

# SECONDA GIORNATA MARCHIGIANA DI NEFROLOGIA

**Martedì, 6 Luglio 2010**

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE  
(Scrivere in stampatello)

Il Prof./Dott. ....

Via .....

Cap. .... Città .....

Tel. ....

Fax .....

E-mail: .....

Cell. ....

Istituto di appartenenza .....

Parteciperà al Corso

Data ..... Firma .....

Da rispedire a stretto giro di posta o tramite fax 06.4815339

**I suoi dati non saranno diffusi a terzi, in osservanza del D.Lgs n. 196/2003 sulla tutela dei dati personali.**