

ADVANCES IN THE TREATMENT OF HEART FAILURE: UPDATE 2010

SCHEDA DI ADESIONE

Nome e Cognome.....

MEDICO

Specialità.....

Indirizzo.....

Cap..... Città..... Prov.....

Tel.

Fax

Cell.

E - mail

Ente di appartenenza.....

Data

Firma

Compilare in ogni sua parte questa scheda e rispedirla a :
OMNIA Meeting & Congressi Srl
Via Torino, 29 - 00184 Roma
Oppure a mezzo fax al n. 06.4815339

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