

laboratorio SANITÀ 2030™

6-7 LUGLIO 2023 **CAMPANIA**

NAPOLI - CITTÀ DELLA SCIENZA

📍 Via Coroglio, 57/104, 80124 Napoli

Allegato B - Iscrizioni multiple

Intestazione Azienda _____

Si prega di inviare la scheda uinsieme alla scheda di iscrizione

Dati partecipanti

Partecipante 1

Cognome* _____ Nome* _____

Email* _____ Tel.* _____ Cell. _____

Desidero iscrivermi alle giornate del: **6 luglio** **7 luglio**

Partecipante 2

Cognome* _____ Nome* _____

Email* _____ Tel.* _____ Cell. _____

Desidero iscrivermi alle giornate del: **6 luglio** **7 luglio**

Partecipante 3

Cognome* _____ Nome* _____

Email* _____ Tel.* _____ Cell. _____

Desidero iscrivermi alle giornate del: **6 luglio** **7 luglio**

Partecipante 4

Cognome* _____ Nome* _____

Email* _____ Tel.* _____ Cell. _____

Desidero iscrivermi alle giornate del: **6 luglio** **7 luglio**

Partecipante 5

Cognome* _____ Nome* _____

Email* _____ Tel.* _____ Cell. _____

Desidero iscrivermi alle giornate del: **6 luglio** **7 luglio**

Segreteria organizzativa: _____



www.gutenbergonline.it



Ufficio commerciale: _____

Tel. 0575-408673 - Fax 0575-20394
commerciale@sanita2030.it
www.sanita2030.it