

laboratorio SANITÀ 2030

14-15 GIUGNO 2023

LOMBARDIA

FIERA DI BERGAMO



Via Lunga, 24125 Bergamo

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: **14 giugno** **15 giugno**

Partecipante 2

Cognome* _____ Nome* _____

Email* _____ Tel.* _____ Cell. _____

Desidero iscrivermi alle giornate del: **14 giugno** **15 giugno**

Partecipante 3

Cognome* _____ Nome* _____

Email* _____ Tel.* _____ Cell. _____

Desidero iscrivermi alle giornate del: **14 giugno** **15 giugno**

Partecipante 4

Cognome* _____ Nome* _____

Email* _____ Tel.* _____ Cell. _____

Desidero iscrivermi alle giornate del: **14 giugno** **15 giugno**

Partecipante 5

Cognome* _____ Nome* _____

Email* _____ Tel.* _____ Cell. _____

Desidero iscrivermi alle giornate del: **14 giugno** **15 giugno**

Segreteria organizzativa: _____



www.gutenbergonline.it

Ufficio commerciale: _____

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