

## **MODULO B**

MODULO DI ISCRIZIONE AL I CORSO TEORICO-PRATICO “LA SETTIMANA DELLE MALATTIE RARE IN REUMATOLOGIA ALESSANDRO LUPOLI”

**Cognome:** \_\_\_\_\_

**Nome:** \_\_\_\_\_

**Codice fiscale:** \_\_\_\_\_

**Università/Ospedale di:** \_\_\_\_\_

**Specializzando in:** \_\_\_\_\_

**Specializzato in:** \_\_\_\_\_

**Borsista in:** \_\_\_\_\_

**Altro:** \_\_\_\_\_

**Anno di corso:** \_\_\_\_\_

**Tel. Fisso:** \_\_\_\_\_

**Tel. Mobile:** \_\_\_\_\_

**Ind. E-mail:** \_\_\_\_\_

**Indirizzo di residenza:** \_\_\_\_\_

**CAP:** \_\_\_\_\_

**Città:** \_\_\_\_\_

L'alloggio degli specializzandi è previsto in camera doppia.

Dati per il pagamento:

c/c

Carta di credito

Inviare cortesemente questo modulo compilato in tutti i suoi campi all'indirizzo [s.bombardieri@int.med.unipi.it](mailto:s.bombardieri@int.med.unipi.it), oppure per fax 050 502299.

