

### III Riunione Annuale su:

### Infezioni in Chirurgia

Pavia, 28-29 Novembre 2008

Medico-chirurgo

#### SCHEMA DI REGISTRAZIONE

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Instituto/Dipartimento \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Codice postale \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Telephone \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

**Non è prevista una quota d'iscrizione, si prega di confermare la vostra partecipazione alla Segreteria Organizzativa (Fondazione Internazionale Menarini – Tel: +39 02 55308110 - Fax: +39 02 55305739 – E-mail: [milan@fondazione-menarini.it](mailto:milan@fondazione-menarini.it)) entro Venerdì 14 novembre 2008.**

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_