

# ORTOTRAUMA ALL'OASI

18 - 19 GIUGNO 2005

SALA CONGRESSI HOTEL OASI DI KUFRA - LUNGOMARE, 16 - 04016 SABAUDIA

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

COGNOME ..... NOME .....

INDIRIZZO ..... CAP .....

CITTÀ ..... PROV. .... TEL. ....

FAX ..... E-MAIL .....

ISTITUTO/OSPEDALE ..... QUALIFICA .....

## DATI INTESTAZIONE FATTURA

RAGIONE SOCIALE ..... INDIRIZZO .....

CODICE FISCALE ..... P.I. ....

## PARTECIPAZIONE ALLA CENA DI GALA

18 GIUGNO 2005 € 70,00

SI  NO

## MODALITA' DI PAGAMENTO

Assegno bancario  Bonifico  Carta di credito   
(Escluso American Express)