

SCHEMA DI ISCRIZIONE AL CORSO

ENPAF

CONOSCERE IL PRESENTE PER PROGRAMMARE IL FUTURO

Lunedì 15 Aprile 2024 – ore 20:00

c/o Sede Ordine Farmacisti di Ascoli Piceno e Fermo
C.so Vittorio Emanuele n.21 – 63100 Ascoli Piceno

Nome:

Cognome:

Indirizzo:

CAP:

Città:

Provincia:

Telefono:

Cellulare:

Fax:

Codice Fiscale:

E-mail:

Ente di appartenenza:

Professione e Specializzazione:

Iscrizione all'Ordine/Collegio/ASS. Numero:

Intendo far richiesta dei crediti in qualità di:

Specializzazione:

Da compilare e inviare a:

info@farmacistiap-fm.it