

## SCHEDA ISCRIZIONE XXVIII CONGRESSO NAZIONALE AIDM

**MEDICINA DI GENERE: NUOVA FRONTIERA  
DALLE PECULIARITA' ANATOMICHE AGLI ASPETTI CLINICO- TERAPEUTICI E SOCIALI**

**NOME** .....

**COGNOME** .....

**INDIRIZZO** .....

**NUMERO TELEFONO FISSO** .....

**NUMERO TELEFONO CELLULARE** .....

**MAIL** .....

**CODICE FISCALE** .....

**QUALIFICA PROFESSIONALE** .....

**PERNOTTAMENTO IN DOPPIA USO SINGOLA**                      **SI**                      **NO**

**PERNOTTAMENTO IN DOPPIA**    **SI**                      **NO**

**NOME ACCOMPAGNATORE** .....

**SOLO CENA**    **SI**                      **NO**

Fax : 0131/257694