SCHEDA DI ADESIONE AL SEMINARIO AREA L’AQUILA –

5 GIUGNO 2018

**DATI ANAGRAFICI:**

**Cognome e Nome:**

**Ente di appartenenza:**

**Tel Ufficio**

**Fax Ufficio**

**Cell.**

**Mail:**

**PARTECIPAZIONE AL CONVEGNO**

* **Socio AREA**
* **Socio ALTRA ASSOCIAZIONE (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **Altro (specificare)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* **Partecipa al lunch (specificare)**

La presente scheda va inviata alla Segreteria Organizzativa A.R.E.A. entro il 01/06/2018 preferibilmente via mail a midamico@asl1abruzzo.it oppure al fax: 0862/368942