

## MODULO ISCRIZIONE

# Trauma Care *pro*

REAS – Salone dell’Emergenza  
PADIGLIONE PARMA

Domenica 09 Ottobre 2016  
dalle ore 09.00 alle ore 17.00

SCRIVERE IN STAMPATELLO

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ @ mail \_\_\_\_\_

Aderente all’ Associazione: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_