

INSULIN, LOVE AND CARE SENIOR WEEK-END MILANO
27-28 febbraio e 1 marzo 2009

Cognome e nome.....

Anno di nascita..... **Cellulare**.....

C.FISCALE.....

Se accompagnati:

Dati anagrafici partner.....

C. FISCALE

Pernottamento.....SI'

..... NO

Durante il convegno desidero iscrivermi a quali FOCUS GROUP ?

1.....

2.....

Data.....

firma.....