

FARMACIA _____

VIA/PIAZZA _____

CITTA' _____

SCHEDA DI ADESIONE AL CORSO E.C.M.

SABATO 2 aprile 2011 - dalle ore 9,00 alle ore 14,00

“Corso interattivo – Il ruolo del farmacista come consulente finanziario: approccio alle patologie pediatriche più comuni, dalla prevenzione al consiglio da banco”

FARMACISTI PARTECIPANTI:

a) _____ codice fiscale _____

b) _____ codice fiscale _____

Con la presente adesione intendiamo partecipare al corso E.C.M., che sarà tenuto presso la Sala Adele della Riccobono S.p.A., nella giornata di sabato 2/4/2011:

Alleghiamo € _____ in ragione di € 55,00= per ciascun partecipante.

TIMBRO e FIRMA

N.B. Il relativo certificato verrà rilasciato alla fine del corso ai FARMACISTI PARTECIPANTI. Inoltre si prega inviare la scheda di adesione con la relativa quota di partecipazione, in busta chiusa, alla cortese attenzione del Sig. Francesco Bonura