

# IL RENE NELLE MALATTIE RARE (e dintorni...)

**Piacenza, 26 Settembre 2014**

## SCHEDA DI ADESIONE

Il Prof. / Dott. ....

Indirizzo .....

Cap. .... Città ..... Prov. ....

Tel. .... Fax .....

Cell. .... E-mail .....

Ente di appartenenza .....

Parteciperà al Convegno.

Data ..... Firma .....

*compilare in ogni sua parte questa scheda e inviarla*  
a mezzo fax al n. 06.4815339  
oppure per e-mail: [cpetta@newomniameeting.com](mailto:cpetta@newomniameeting.com)

I suoi dati non saranno diffusi a terzi, nel rispetto della legge 196/2003 sulla tutela dei dati personali