

## Scheda di iscrizione

L'iscrizione al corso è a numero chiuso. Si prevede un massimo di 50 partecipanti. Qualora il numero fosse superiore, la selezione degli ammissibili avverrà sulla base della data di iscrizione.

Cognome.....  
Nome.....  
Professione.....  
Disciplina.....Istitu  
zione di appartenenza.....  
Indirizzo privato.....  
CAP.....città.....  
e-mail.....  
tel.....cell.....  
fax.....  
cod. fisc.....  
Autorizzo l'utilizzo dei miei dati ai sensi del D.L.  
196/03

Data..... firma

---

Da compilare in ogni sua parte ed inviare entro  
il 12 ottobre 2012 a

Dott. Vanda Caroleo  
FAX 0817141671 dalle ore 8 alle 17.30  
Cell 3337255608  
Email: vandacaroleo@alice.it

Ai fini dell'attribuzione dei crediti è prevista la rilevazione della presenza dei partecipanti mediante firma all'ingresso e a termine dei lavori. L'attestato di partecipazione sarà rilasciato solo al termine del corso a tutti coloro che ne faranno richiesta.

*A.I.D.M.*  
SEZIONE R. FRANKLIN DI NAPOLI  
Presidente Dr. Loredana Baldini

PROMOZIONE DELLA SALUTE ORALE  
IN ETA' EVOLUTIVA

Sala Convegno Ospedale C.T.O.  
Napoli 20 ottobre 2012 ore 8.00



SI RINGRAZIA  
MILTE S.p.A.