

Seminario  
"Influenza AH1N1"

19 dicembre 2009

MODULO DI PARTECIPAZIONE

Si prega di compilare in STAMPATELLO:

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

Città: \_\_\_\_\_

SMS : \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

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

Città: \_\_\_\_\_

SMS : \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

Si prega di segnare con una crocetta:

**costo del pranzo 25 € a testa**

PARTECIPARE AL PRANZO        SI                        NO

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_

Inviare all' ENS di Oristano entro e non oltre il 10 dicembre 2009 o inviare il modulo via fax al numero: 0783  
1782249503 email: [oristano@ens.it](mailto:oristano@ens.it)