

SCHEDA DI ADESIONE

nome _____

cognome _____

studente corso di laurea in _____

oppure

iscritto all'albo dei farmacisti dal _____

incontro a cui desidero partecipare :

- o 6 giugno 2018 (farmacia privata)
- o 13 giugno 2018 (clinical research)

Firma _____