

Modulo di partecipazione – Evento letterario PharmEvolution 2024
Misterbianco (Catania) 11, 12 e 13 ottobre 2024

Nome:

_____ Cognome _____

Data di nascita: __/__/____ Residenza (via, piazza, ...): _____

Comune: _____ CAP: _____

Telefono fisso: _____ Cellulare: _____

E-mail: _____

Titolare/socio/collaboratore

farmacia _____

sita in _____

Titolo/i opera/e presentata/e:

Data _____

Firma _____