



UCP TRAINING 2011

Modulo di iscrizione

Da restituire via email a marina.fiorino@siccr.org

Nome

Indirizzo.....

e-mail.....Cellulare.....

UCP San Vito al Tagliamento: Retto-colpopessi ventrale bassa

1. L'accesso al corso è a numero chiuso. In caso di eccedenza di domande rispetto al numero previsto per i singoli corsi, la scelta sarà fatta in base all'ordine temporale di arrivo delle domande. Farà fede la data in cui verrà inviata l'email.

3. La domanda va inoltrata entro il 30 aprile a marina.fiorino@siccr.org

4. I prescelti saranno contattati dalla segreteria.

Data.....

Firma.....