

CORSO TEORICO/PRATICO **IN OZONO TERAPIA**

CREDITI ECM RICHIESTI: 10



Sabato 24 Febbraio 2024



Via Cogne, 12 – 40126 Imola (BO)

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Si prega di compilare il modulo in STAMPATELLO ed inviarlo a ozonsegreteria@medica-srl.com

COGNOME _____ NOME _____

DATA E LUOGO DI NASCITA _____

INDIRIZZO FISCALE - _____

CITTÀ _____ PROVINCIA _____ CAP _____

TEL./CELL. _____ E-MAIL _____

P.E.C. _____ COD. UNIVOCO _____

