

DA RESTITUIRE A MEZZO EMAIL(ordinefarmacistipotenza@gmail.com) ENTRO IL 10/11/2021

CognomeNome

Cell.....

operante presso

chiede di partecipare all'evento sulla "Telemedicina"

Giovedì 11 Novembre 2021 con inizio alle ore 14.00

con la seguente modalità :

(scegliere una delle due modalità)

presenza

distanza

Data

Firma