

NOME _____

COGNOME _____

DATA DI NASCITA _____

PROFESSIONE _____

RECAPITO TELEFONICO _____

EMAIL _____

GIORNI DI FREQUENZA DEL SEMINARIO

22 marzo mattina 23 marzo mattina

22 marzo pomeriggio 23 marzo pomeriggio 24 marzo pomeriggio

Barra la/le casella/e prescelta /e, puoi iscriverti anche a tutti gli incontri.

Qual è il motivo per cui desideri frequentare questo convegno?

INVIA IL MODULO COMPILATO ALLA MAIL: mic@cinetecamilano.it