

## Scheda di iscrizione

Corso di aggiornamento per infermieri

### Le disfunzioni del basso tratto urinario: diagnosi e terapia

Treviglio (BG), 5 marzo 2011

Si prega di compilare ed inviare via fax  
**new progress Conference & Management**

**Via Galliera 28 - 40121 Bologna**  
**Tel. 051-6486365 • Fax 051-6565061**  
**E-mail: info@newprogress.com**

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Sede di lavoro \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

## Quota di iscrizione

- SOCIO SIUD** gratuita  
in regola con il pagamento per l'anno in corso
- NON SOCIO** € 20.00

La quota di iscrizione può valere come quota associativa alla SIUD per l'anno in corso se perfezionata con l'invio dell'apposito modulo compilato.

Desidero ricevere l'apposito modulo per associarmi alla SIUD:  SÌ  NO

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_