

CONVEGNO MONOTEMATICO 2017
“AGING BRAIN:
IN SEARCH FOR BETTER NEUROTHERAPEUTICS”
Università della Calabria, 4-5 Maggio 2017

Registration Form

deadline 31 Marzo 2017

Titolo: Dr. Prof.
Nome: _____
Cognome: _____
Data di Nascita: _____ Luogo di Nascita: _____
Indirizzo: _____ Città: _____ Paese: _____
Codice Postale: _____ Telefono: _____ Cell.: _____
Email: _____ Fax: _____
Affiliazione: _____
Indirizzo _____

N.B. Questi recapiti verranno utilizzati dalla segreteria per le future comunicazioni

Ai sensi del D.lgs 196/2003 sulla tutela dei dati personali si autorizza alla gestione dei dati d'archivio

SI NO

N.B. L'assenso al trattamento dei dati personali è obbligatorio ai fini del rilascio dell'attestazione di Partecipazione

FIRMA DEL RICHIEDENTE

La scheda dovrà essere inviata alla Segreteria Organizzativa:

Executive Secretariat – Damiana Scuteri – damianascuteri@gmail.com

Department of Pharmacy, Health and Nutritional Sciences (University of Calabria 87036, Arcavacata di Rende (CS), Italy)