**Iscrizione**

**Scheda da inviare a info@itacat.org**

Cognome

Nome

Professione

Città

Indirizzo

Telefono

Email

Ho versato la quota di iscrizione per partecipare a:

□ Convegno introduttivo 22/01

□ Workshop clinico 23/01

Dati per il versamento della quota di iscrizione:

IBAN IT13 J051 5656 840C C049 0006 179

Banca di Piacenza filiale di Crema, CR, Via A.Diaz, 3

Firma

Associazione ITACAT– sede di Piacenza Via Vescovado, 1 29121 Piacenza