

**18.15 – 19.30 – SALA PLENARIA**

**DALLA NUTRACEUTICA ALL' EVIDENZA CLINICA**

**COMPILARE IN STAMPATELLO LEGGIBILE ED INVIARE A**

**FAX: 031 4890516 - MAIL: ANNA.PORRO@APMEETINGS.COM**

NOME . . . . .

COGNOME . . . . .

INDIRIZZO . . . . .

CITTÀ . . . . .

CAP . . . . . PROVINCIA . . . . .

TELEFONO . . . . . CELLULARE . . . . .

E-MAIL (OBBLIGATORIO PER FUTURE COMUNICAZIONI) . . . . .

. . . . .

CODICE FISCALE . . . . .

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali in conformità a quanto disposto dal DLGS 196 - 30/06/03.

DATA . . . . . FIRMA . . . . .

**PARTECIPAZIONE GRATUITA PER GLI ISCRITTI  
AL CONGRESSO RETINA IN PROGRESS**

**RETINA**  
*in progress*  
PRESENT & FUTURE

