

**SCHEDA DI ISCRIZIONE
WORKSHOP**



Organizzare e condurre un Focus Group
Laboratorio di formazione e sperimentazione attiva

Nome e cognome	
Data di nascita	
Indirizzo	
Città	
Prov	
CAP	
Mail	
Tel/Cell	
Data	

Inviare via mail

segreteria@ostetrichebrescia.it

oppure via fax

030 296831

insieme alla copia del pagamento della quota di iscrizione:

bonifico bancario sul c/c postale del Collegio Ostetriche di Brescia, coordinate
IBAN: **IT29 H076 0111 2000 0002 5287 251** delle Postelitaliane SpA.