

RICHIESTA PATROCINIO A.I.O.N.O.

TITOLO DEL CONGRESSO - SEMINARIO – CORSO DI AGGIORNAMENTO

.....
.....

DATA E LUOGO DI SVOLGIMENTO

.....

SEDE DEL CONGRESSO

.....

ORGANIZZATORE DEL CONGRESSO (Persona fisica - Società Scientifica - etc.)

.....

CONTATTO:

E-MAIL:

TELEFONO:

IL CONGRESSO È RIVOLTO A

Medici Tecnici Audiometristi/Audioprotesisti Logopedisti

NUMERO PARTECIPANTI PREVISTO

E' previsto l'invito di un rappresentante AIONO? sì no

Data..... Firma.....

ALLEGARE PROGRAMMA

INVIARE MODULO COMPILATO A: segreteria@aiono.it e presidente@aiono.it