

Scheda di iscrizione, informazione e prenotazione alberghiera.
Da restituire debitamente compilato via mail assofarm@assofarm.it

Nome:			
Cognome:		Sig. <input type="checkbox"/>	Sig.ra <input type="checkbox"/>
Accompagnatore(trice): <input type="checkbox"/>		
Data d'arrivo:	2019		
Data di partenza:.....	2019		
Camera d'albergo :			
Singola <input type="checkbox"/> o Doppia <input type="checkbox"/> in la compagnia del Sig. / della Sig.ra.....			

Giornata del 9 maggio:

Parteciperete al **“Light lunch”** del 9 maggio alle ore 13.00?

Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
-----------------------------	-----------------------------

Parteciperete alla **“XXXIV Assemblea Federale Assofarm”** del 9 maggio alle ore 14.30?

Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
-----------------------------	-----------------------------

Parteciperete alle **“Visita guidata alla mostra Boldini e la moda”** del 9 maggio alle ore 17.30?

Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
-----------------------------	-----------------------------

Parteciperete alla **“Cena di gala”** del 9 maggio alle ore 20.30?

Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
-----------------------------	-----------------------------

Intolleranza alimentare

Si <input type="checkbox"/> Quale?	No <input type="checkbox"/>
------------------------------------	-----------------------------

Giornata del 10 maggio:

Parteciperete al Convegno **“Le Farmacie comunali tra storia, tradizione, innovazione e assetti futuri di mercato”** del 10 maggio alle ore 9.30?

Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
-----------------------------	-----------------------------

Parteciperete al **Pranzo** del 10 maggio alle ore 13.00?

Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
-----------------------------	-----------------------------