





## docENDO<sup>®</sup>IV

19 MAGGIO 2017 - PAVIA

## I nuovi devices endovascolari

MODULO DI ISCRIZIONE PARTECIPANTE	
Cognome	Nome
Specializzazione	
Tel	FAX
Cell	Email
Taglia corporea (per omaggio)	
Data	Firma

Si prega di inviare il presente modulo alla Segreteria Organizzativa: