



8° Giornata Nazionale per la Salute della Mano

Sabato, 21 maggio 2022

RICHIESTA DI ADESIONE CENTRO

Centro (esatta denominazione): _____

Indirizzo: _____

cap: _____

città: _____

telefono/e-mail: _____ / _____

Tipologia centro: privato pubblico

Nominativo Socio SICM all'interno della struttura: _____

tipologia di evento che si intende organizzare: (descrizione)

Spazi dedicati: (descrizione)

Firma _____

