

SCHEMA DI PARTECIPAZIONE
XXIX CONVEGNO NAZIONALE DEL GRUPPO ITALIANO PER LO STUDIO
DELLA NEUROMORFOLOGIA (G.I.S.N.)
Bari 15-16 Novembre 2019

COGNOME _____ NOME _____

DIPARTIMENTO _____

ISTITUZIONE _____

INDIRIZZO _____

CITTA' _____ C.A.P. _____ TEL _____

TEL _____ FAX _____ E-MAIL _____

- PRESENTERO' UNA COMUNICAZIONE DAL TITOLO:
- SARO' PRESENTE COME COAUTORE/TRICE DI UNA COMUNICAZIONE DAL TITOLO
- SARO' PRESENTE AL CONVEGNO SENZA PRESENTARE COMUNICAZIONI
- PARTECIPERO' ALLA CENA SOCIALE (costo intorno a € 35)

DATA _____

FIRMA _____

DA RESTITUIRE A:
Segreteria organizzatrice
e-mail: gisneuromorfologia@gmail.com

D.Lgs 196/03: i dati sopra indicati sono utilizzati esclusivamente per l'iscrizione al Convegno e non saranno comunicati ad altri o utilizzati per fini pubblicitari o promozionali di nessun genere.