



Vi preghiamo, per motivi organizzativi, di compilare e di farci pervenire per e-mail  
formulario di partecipazione

**ENTRO IL 15.10.2024 e-mail: [fmainieri@bluewin.ch](mailto:fmainieri@bluewin.ch)**

<b>COGNOME NOME:</b>  Dr.med. _____	<b>TIMBRO:</b>  
<b>PARTECIPO AL SIMPOSIO</b>	<b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/>
<b>PARTECIPO ALL'ASSEMBLEA (SSMIG - TI o ATIMEF)</b>	<b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/>
<b>PARTECIPO ALLA CENA</b>	<b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/>