



Scheda di iscrizione – **SPETTATORE**- I° Festival dell'Assistenza  
*www.anoss.it - formazione@anoss.it*

*Compilare in stampatello:*

**SPETTATORE**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Ruolo e Servizio di appartenenza \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

**Importante**



**Il giorno 16 ottobre 2019 presso il Teatro Filo di Cremona:**

- Sarò presente
- sarò presente con nr \_\_\_\_\_collegi

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Firma per esteso \_\_\_\_\_