***C*ollegio *R*eumatologi *I*taliani**

Iscrizione al Gruppo di Studio………………

Al Coordinatore Scientifico Prof./Dott……………………………….

IO SOTTOSCRITTO Nome ………………. Cognome ………………..

Qualifica ………………………………

Struttura di riferimento……………………………………………..

Indirizzo. ................................ Telefono …………………………

E-mail…………………………………….

Chiedo iscrizione al gruppo di studio CReI :………………………………

Allegare alla domanda il proprio Curriculum Vitae.