**La presa in carico della persona con patologia cronica e/o fragile**

Abbazia di Mirasole – Opera

**VENERDI 18 OTTOBRE 2019**

**SCHEDA ADESIONE**

*Nome e cognome*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Ente*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Mail*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito telefonico

PARTECIPO AL CONVEGNO 🞎

MI FERMO AL PRANZO 🞎

MI FERMO ANCHE ALLA SESSIONE POMERIDIANA 🞎

Inviare la scheda di adesione a

[uneba.eventi@gmail.com](mailto:uneba.eventi@gmail.com)

**UNEBA  Federazione Regionale Lombardia**

**Via Pattari 6 - 20122 MILANO - Tel. 02 72002018**

[**uneba.milano@tin.it**](mailto:uneba.milano@tin.it)[**uneba.amministrazione@gmail.com**](mailto:Uneba.amministrazione@gmail.com)[**uneba.eventi@gmail.com**](mailto:uneba.eventi@gmail.com)