



Comune di  
**MOLFETTA**  
Assessorato al Welfare Cittadino



XXI Giornata Mondiale dell'Alzheimer

Corso di Aggiornamento  
**“Malattie Neurodegenerative:  
un possibile percorso condiviso”**  
Molfetta, 18-19-20 Settembre 2014

Modulo di iscrizione

**DATA** \_\_\_\_\_

NOME E COGNOME

\_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA

\_\_\_\_\_

INDIRIZZO

\_\_\_\_\_

CITTA' – CAP

\_\_\_\_\_

TEL./ CELL.

\_\_\_\_\_

E-MAIL(indicare un indirizzo per invio mail avvenuta iscrizione)

\_\_\_\_\_

Motivazione della richiesta:

**Interesse professionale**

**Interesse personale**  (risposta facoltativa)

**Altro (specificare)**  \_\_\_\_\_