

## SCHEDA DI REGISTRAZIONE

**eLesson propedeutiche al Congresso IRAL**  
Congresso di Immunologia, Reumatologia , Allergologia;  
Malattie Rare, Connettiviti, Vasculiti dell'età adulta e pediatrica

**NOME**

---

**COGNOME**

---

**Iscritto all'ordine/ collegio/ ASS. prof.li di** \_\_\_\_\_ **n.**

**CODICE FISCALE**

---

**ISTITUTO/OSPEDALE DI APPARTENENZA**

---

**TELEFONO**

---