

**SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSO TEORICO-PRATICO
SCUOLA ITALIANA DI FLEBOLOGIA**

Biennio 2025/2026

Segreteria Organizzativa



Via Sala n.15 Cava de' Tirreni
fax 089444297 tel.328 8753477
e-mail: info@topmeeting.eu

Cognome Nome

Nato il a

residente in via

e-mail cell.

c.f./p.iva

Socio SIF ☐ Non Socio SIF ☐

Copia bonifico ☐

(da allegare alla scheda di iscrizione al corso)

Intestazione: TOP MEETING S.R.L.

IBAN: IT 17 W 03069 76173 100000010263