



Società Italiana per le Ricerche sulle Radiazioni



SCHEDA ISCRIZIONE

Data _____

Si prega di compilare la **Scheda d'iscrizione** per la registrazione alla giornata e inviarla **entro il 10 Luglio** a: palma.simoniello@uniparthenope.it ; manti@na.infn.it

Nome			M	F
Cognome				
Titolo				
Indirizzo				
Città				
Codice Postale	Paese			
Contatto telefonico/Cellulare				
Università / Dipartimento				
E-mail				

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL CONVEGNO

A tutti i partecipanti iscritti al Convegno verrà rilasciato un attestato di partecipazione e sarà consegnato al termine del Convegno direttamente presso il tavolo della Segreteria Organizzativa.

Firma

