***Epap day***

***Torino, 10 marzo 2017***

*Per gestire al meglio il dibattito dopo avere compilato il presente modulo Vi chiediamo di inviarlo alla Segreteria di riferimento al momento della registrazione o di consegnarlo al tavolo dei Relatori.*

|  |
| --- |
| Nome Cognome: ……………………………………………………………………………………………………… |
| Federazione/Ordine di appartenenza: | 🞎 | Dottori Agronomi e Dottori Forestali |
| 🞎 | Attuari |
| 🞎 | Chimici |
| 🞎 | Geologi |
| Domanda/Intervento |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

✂

Spazio per gli appunti

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |