

G.I.S
Riabilitazione della Mano
e Arto Superiore

Per ricevere informazioni

Dati Personali

Nome.....
Cognome.....
Data di nascita.....
Professione.....
CAP.....Città.....
Via.....
Tel.....Fax.....
e-mail.....

Firma del richiedente

Responsabile Nazionale

Ft Giulia Guidi

Via del Giuggiolo, 10 50139 FIRENZE
e-mail giguidi@mark.it

Segretario

Ft Monica Seves

Via Col di Lana, 5/a 21015 Lonate Pozzolo
(VARESE)
e-mail moseves@aliceposta.it

Tesoriere

Ft Maurizia Totis

Via Pace, 21 33100 UDINE

A.I.FI
G.I.S R.A.S.M.
ITALIA



e.mail: gisrasm@tiscalinet.it