

Domanda di richiesta di Patrocinio

Titolo dell'evento per il quale si intende richiedere il patrocinio

Organizzato a in data.....

Durata complessiva evento.....

NEL PROGRAMMA DOVRA' ESSERE INDICATA LA PRESENZA DEL PRESIDENTE DELL'ORDINE O DI UN SUO DELEGATO PER IL SALUTO ALL'APERTURA DEI LAVORI

Destinatari - *Guardia medica* - *Medicina dei servizi*
- *Medici di medicina generale* - *Medici specialisti*
- *Medici funzionari* - *Pediatri di base* Altri

Organi promotori

Ordine/i Provinciale/i Sindacato/i medico/i Ente/i pubblico/i

Università Ospedale Società scientifica

Altro

Il sottoscritto:,

in qualità di Responsabile organizzativo, chiede al Presidente dell'OMCeO della Provincia di Campobasso il rilascio del patrocinio per l'Evento in epigrafe e si impegna ad adottare esclusivamente il logo che gli sarà fornito.

In fede

Da recapitare al Fax: 0874.618358 oppure a: info@ordinedeimedici.cb.it info.cb@pec.omceo.it