

# Conferma workshop



Nome conferenza: Workshop di avvio progetto

Data : 06 febbraio 2012

Luogo: Aula Consiliare Comune di Castelvetro

info@obimed.it

Fax:091586294

www.obimed.eu

## Informazioni partecipante

Nome:

Società:

Indirizzo:

Regione/Provincia:

CAP:

Paese:

Contatto principale:

E-mail:

Telefono:

Esigenze particolari: