





### Alloggio

Vuoi usufruire dell'alloggio congressuale? **SI**  **NO**

E' prevista la sistemazione in camere multiple con altri volontari con **pensione completa**

Segnala qui i nominativi con i quali preferiresti essere (camere massimo 4 persone)

- Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_
- Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_
- Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

SINDROMI RARE  
CONFRONTO  
CORNELIA DE LANGE • KABUKI  
KLEEFSTRA • MOWAT WILSON  
**CONGRESSO  
CONDIVISO**

(Se segni dei nominativi raccogli anche le schede degli altri e spediscile INSIEME)

Fai già parte di un gruppo preconstituito? **SI**  **NO**

Se sì in quanti siete e come si chiama il gruppo (o da dove viene)?

---



---

### Altre informazioni utili

---



---

Desideri ricevere l'attestato di partecipazione VALIDO PER I CREDITI FORMATIVI?

**SI**  **NO**

