



LEGA ITALIANA CONTRO L'EPILESSIA

RICHIESTA DI IMPIEGO LOGO L.I.C.E.

Io sottoscritto/a Dr./Dr.ssa _____ in qualità di socio/a della Lega Italiana contro l'Epilessia chiedo l'autorizzazione all'utilizzo del



LOGO L.I.C.E.



LOGO GIORNATA NAZIONALE PER L'EPILESSIA

Per la seguente finalità (specificare il tipo di iniziativa per la quale è necessario l'uso del logo, ad esempio congressi, seminari, ecc., e se applicabile allegare il programma della manifestazione)

Data : _____

Firma : _____

Segreteria L.I.C.E.

Maura Stella

c/o PTS Congressi srl

Via Nizza, 45 – 00198 Roma

Tel. 06 85355590

Fax 06 85356060

E-mail: Segreteria.Lice@ptsroma.it