

Scheda di adesione

da inviare compilata in stampatello a:

e20econvegni s.r.l.

fax 0883.954388 - mail: alessandra@e20econvegni.it

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE _____

MEDICO CHIRURGO DI AREA INTERDISCIPLINARE

REPARTO ED ENTE DI APPARTENENZA _____

_____ CITTÀ _____ PROV. _____

C.A.P. _____ EMAIL _____

CELL. _____

Invitato dall'Azienda (sponsor) _____

QUOTA D'ISCRIZIONE

La quota d'iscrizione al Corso è di € 300,00 (iva 22% esclusa).

Modalità di pagamento con Bonifico bancario intestato a : e20econvegni s.r.l. - presso Banco di Napoli - filiale di Trani (Bt)

IBAN : IT 24P 01010417231 0000000 6078

Si prega di specificare nella causale "Corso teorico-pratico di eco-doppler degli arti"

La disdetta dovrà pervenire entro il 08/02/2018 e consentirà il rimborso nella misura del 50% della quota corrisposta.

Fatturare a: _____

Indirizzo abitazione: _____

Città: _____ C.A.P. _____

P.IVA/Cod. Fisc.: _____

N.B. Il monte crediti formativi ECM nel triennio 2017-2019, pari a n.150, è acquisibile solo per 1/3 su invito diretto delle Aziende

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. lgs 196/2003

DATA _____

FIRMA _____