

GIORNATE PNEUMOLOGICHE 2019

VIESTE (FG)
16-18 maggio 2019

Hotel I Melograni

Scheda di adesione
da inviare compilata in stampatello a:
e20econvegni s.r.l.
fax 0883.954388
mail: rossella@e20econvegni.it

COGNOME _____ NOME _____ COD. FISCALE _____

MEDICO CHIRURGO DI AREA INTERDISCIPLINARE

specificare specializzazione _____

REPARTO ED ENTE DI APPARTENENZA _____

CITTÀ _____ PROV. _____ C.A.P. _____ EMAIL _____

CELL. _____ Invitato dall'Azienda (sponsor) _____

QUOTA D'ISCRIZIONE

La quota di iscrizione è pari a € 280,00 (iva esclusa)

Il versamento della quota di iscrizione dovrà essere effettuato mediante bonifico bancario sul c.c. intestato a: e20econvegni s.r.l c/o Intesa Sanpaolo SpA
– filiale di Trani (Bt) IBAN: IT 81 S 03069 41725 1 0000 000 6078 Causale: Giornate Pneumologiche, Vieste 16 - 18 maggio 2019

Fatturare a: _____ Indirizzo abitazione: _____

Città: _____ C.A.P. _____ Codice destinatario _____

Email PEC _____

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

DATA _____

FIRMA _____