

Scheda di adesione

da inviare compilata in stampatello a:

e20econvegni s.r.l.

mail: cristina@e20econvegni.it

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE _____

MEDICO CHIRURGO DI AREA INTERDISCIPLINARE

Specializzazione _____

REPARTO ED ENTE DI APPARTENENZA _____

_____ CITTÀ _____ PROV. _____

C.A.P. _____ EMAIL _____

CELL. _____

Invitato dall'Azienda (sponsor) _____

QUOTA D'ISCRIZIONE

• € 450,00 + IVA 22% (€ 549,00 iva inclusa)

E' possibile iscriversi al Corso entro la data del 30 aprile 2025, per iscriversi è necessario inviare contestualmente scheda di iscrizione e contabile del bonifico al contatto: cristina@e20econvegni.it.
Il versamento della quota di iscrizione va effettuato tramite bonifico bancario sul C.C. intestato a:
E20econvegni s.r.l. – c/o BCC Santeramo in Colle - Filiale di Trani (BT)
IBAN: IT83T0884441720000000705121 Causale: Iscrizione Corso base di ecografia. Bisceglie (BT),
3/05/2025 – 31/12/2025.

Fatturare a: _____

Indirizzo abitazione: _____

Città: _____ C.A.P. _____ PROV. _____

P.IVA/Cod. Fisc.: _____

Email PEC: _____ Codice destinatario _____

N.B. Il monte crediti formativi ECM nel triennio 2023 - 2025, pari a n.150, è acquisibile solo per 1/3 su invito diretto delle Aziende

Trattamento dei dati personali ai sensi del "Regolamento UE 2016/679"

DATA _____

FIRMA _____