

1° CORSO ECOCOLORDOPPLER DI BASE

Inviare a:

Sessione teorica
Sabato 11 Marzo 2017

Sessione pratica
25 Marzo, 8 Aprile, 13 Maggio 2017

CENTRO ME.DI.
Castellammare di Stabia

Segreteria Organizzativa e Provider ECM 3897
ITALYMEETING SRL
Via Parsano, 6/b
80067 Sorrento (NA) +39 081 8071930 www.italymeeting.it
+39 081 8784606 +39 081 8073525 +39 3382201226 info@italymeeting.it

SCHEDE DI ISCRIZIONE

SOCIO SIFL Si No

Si richiedono i crediti E.C.M. Si No

Medico Specializzando

Sessione Pratica Si No

Ordine..... Città di iscrizione..... Numero di iscrizione.....

Dipendente Libero professionista Convenzionato Privo di occupazione

Cognome

Nome

Nato a

Sede di lavoro

Indirizzo lavoro

C.A.P. Città Pr.

Tel. lavoro Cell.

Fax Email

Professione Disciplina

Codice fiscale

Indirizzo privato

C.A.P. Città Pr.

Tel. Fax

Email

Dati per la fatturazione

P.IVA/C.F.

QUOTE DI ISCRIZIONE (+IVA 22%)

SOCIO SIFL/SPECIALIZZANDO GRATUITO
NON SOCIO SIFL € 150,00

BONIFICO BANCARIO

BANCA: UniCredit - Corso Italia, 259
80067 Sorrento (Na), ITALY
IBAN: IT 05 G 02008 40261 000003932981
Intestato a: ITALYMEETING srl
Causale: (Nome del partecipante)
ECOCOLORDOPPLER 2017

RIEPILOGO PAGAMENTO

QUOTA euro.....
+ IVA 22% euro.....
TOTALE PAGAMENTO euro.....

SCHEDE DI ISCRIZIONE SENZA L'ALLEGATO
PAGAMENTO NON SARANNO VALIDE.

Autorizzo il trattamento dei dati personali in base all'art.13 del D. L.g.s. 196/2003, sino a revoca scritta da partemia, al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali ad opera della ITALYMEETING srl, con sede in Sorrento alla Via Parsano, 6/b e Spoleto in Via S. Agata, 8, nei limiti di detta legge. Rimane fermo che tale consenso è condizionato al rispetto della vigente normativa.

Data Firma