

# 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  
+39 081 8784606  
+39 081 8073525

+39 081 8071930  
+39 3382201226

www.italymeeting.it  
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 .....