

Scheda di Iscrizione

XII Congresso Nazionale SARNEPI

Quote*	Entro il 20 Ottobre	Dopo il 20 Ottobre
Soci SARNePI, SIAARTI e AAROI	€ 230,00 <input type="checkbox"/>	€ 250,00 <input type="checkbox"/>
Non Soci	€ 250,00 <input type="checkbox"/>	€ 270,00 <input type="checkbox"/>
Infermieri	€ 100,00 <input type="checkbox"/>	€ 120,00 <input type="checkbox"/>
Specializzandi	Gratuito	

* indicare la voce interessata

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Codice fiscale _____

P.IVA _____

Telefono _____ Cellulare _____

E-mail _____

Ente di appartenenza _____

CATEGORIA ECM

Medico _____ Disciplina _____ Infermiere

INDIRIZZO PERSONALE

Via _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____

CENA SOCIALE

La cena di gala si terrà la sera del 28 Novembre ed è compresa nella quota di iscrizione. "Partecipo" Sì No

DATI PER LA FATTURAZIONE:

Fattura intestata al partecipante Sì (non compilare la parte sottostante)

Fattura intestata diversamente Sì (compilare la parte sottostante)

Ragione Sociale _____

Via _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Cod.Fisc. _____ P.IVA _____

Privacy

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del d.lgs 196/2003 sulla privacy, ai fini dell'organizzazione di questo evento e di analoghe iniziative. I dati non saranno diffusi né comunicati a soggetti diversi da quelli che concorrono alla prestazione dei servizi richiesti.

Data _____

Firma _____

Da compilare in stampatello ed inviare via fax o e-mail, unitamente alla copia dell'avvenuto bonifico a:

EURIDICE SRL 030 2097582 oppure a segreteria@euridice.biz