



Corso base di

Ecografia Internistica

ROMA | 3 febbraio – 18 settembre 2024 | HOTEL DIANA

Per iscriversi inviare questa scheda di iscrizione compilata in stampatello unitamente alla contabile del bonifico alla mail: cristina@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 al Corso è pari ad € 450,00 + iva 22% (€ 549,00). E' possibile iscriversi al Corso entro la data del 31 gennaio 2024 e l'invio della scheda di iscrizione al nostro contatto va effettuato contestualmente all'invio della contabile del bonifico. Il versamento della quota di iscrizione va effettuato tramite 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

Fatturare a: _____

Indirizzo abitazione: _____ Città: _____

PROV. _____ C.A.P. _____ EMAIL PEC _____

CODICE DESTINATARIO _____ PARTITA IVA _____

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

DATA _____

FIRMA _____