

II corso base di ECOGRAFIA INTERNISTICA

ROMA
9 marzo - 16 dicembre 2019

Hotel Diana

Scheda di adesione
da inviare compilata in stampatello a:
e20econvegni s.r.l.
fax 0883.954388
mail: alessandra@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)

Il versamento della quota di iscrizione dovrà essere effettuato entro e non oltre 23 febbraio 2019 mediante bonifico bancario sul c.c. della ASL Roma 1, coordinate:
IT 32 P 08327 03398 000000001060 - BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI ROMA SCRL - Causale: II Corso base di ecografia internistica, Roma 9/3 - 16/12

Fatturare a: _____

Indirizzo abitazione: _____

Città: _____ C.A.P. _____

N.B. Il monte crediti formativi ECM nel triennio 2017-2019, pari a n.150, è acquisibile solo per 1/3 su invito diretto delle Aziende

DATA _____

FIRMA _____