

I corso base di ECOGRAFIA INTERNISTICA

ROMA
9 giugno - 17 dicembre 2018

Hotel Impero

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 il 20 maggio 2018 mediante bonifico bancario sul c.c. della ASL Roma 1, coordinate:
IT 34 H 02008 05135 000400002076 - Unicredit S.p.A. Causale: Iscrizione I Corso base di ecografia internistica, Roma 9/6 - 17/12

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
Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. lgs 196/2003

DATA _____

FIRMA _____