

6° CORSO TEORICO-PRATICO DI ECOGRAFIA CLINICA IN EMERGENZA-URGENZA

Barletta, 18 - 19 aprile 2013
Hotel Dei Cavalieri

Scheda di adesione

da inviare compilata in stampatello a:

e20econvegni s.r.l.

Via Tasselgardo, 68 - 76125 Trani (BT)

fax 0883.954388

mail: info@e20econvegni.it

COGNOME _____

NOME _____

C.F. _____

MEDICO CHIRURGO (area interdisciplinare)

SPECIALIZZAZIONE _____

REPARTO ED ENTE DI APPARTENENZA _____

CITTA' _____

PROV. _____ C.A.P. _____

E MAIL _____

CELL. _____

dichiaro, in qualità di dipendente di struttura sanitaria, di aver ottemperato agli obblighi in materia di informativa all'Ente di appartenenza

dichiaro di non essere dipendente di struttura sanitaria e di non essere assoggettato all'obbligo di segnalazione all'Ente di appartenenza

Invitato dall'Azienda (Sponsor) _____

N.B. Il monte crediti formativi ECM nel triennio 2012-2014, pari a n. 150, è acquisibile solo per 1/3 su invito diretto delle Aziende.

QUOTA ISCRIZIONE:

Socio SIMEU e per i medici specializzandi € 350,00 (iva 21% inclusa)

Non Socio SIMEU € 450,00 (iva 21% inclusa)

Modalità di pagamento con Bonifico bancario intestato a :
e20econvegni s.r.l. - presso Banco di Napoli - filiale di Trani (Bt)
IBAN: IT 24P 01010417231 0000000 6078

La disdetta dovrà pervenire entro 03/04/2013 e consentirà il rimborso nella misura del 50% della quota corrisposta.

Fatturare a: _____

Indirizzo abitazione: _____

Città: _____ C.A.P. _____

P.IVA/Cod. Fisc.: _____

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

DATA _____ FIRMA _____