

Scheda d'iscrizione

Corso di aggiornamento teorico-pratico

**Il paziente con infezioni cutanee e mucose**

Terni, 26-27 marzo 2010  
Sala conferenze Azienda Ospedaliera  
S. Maria

Prof./Dr \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_  
Cellulare \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
Partita IVA \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

- medico (disciplina \_\_\_\_\_)  
 infermiere/ tecnico di laboratorio  
 specializzando  
 Sono interessato alla sessione pratica in laboratorio

Il modulo d'iscrizione deve essere inviato alla Segreteria per fax (0744 205385) o per e-mail ([dermatr@unipg.it](mailto:dermatr@unipg.it)). L'iscrizione si intende confermata al ricevimento del bonifico bancario della relativa quota (si consiglia l'invio di fax della ricevuta bancaria)

Modalità di pagamento: bonifico bancario a favore di

**Dipartimento di Specialità Medico-Chirurgiche e Sanità Pubblica**  
**Università degli Studi di Perugia**  
**UNICREDIT BANCA DI ROMA S.p.A. Agenzia Perugia Università**  
**IBAN: IT84G0300203016000029503771**

Scheda di prenotazione alberghiera  
Corso di aggiornamento teorico-pratico

**Il paziente con infezioni cutanee e mucose**

Terni, 26-27 marzo 2010  
Sala conferenze Azienda Ospedaliera  
S. Maria

Prof./Dr \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
Cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Partita IVA \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

Richiesta fattura  oppure ricevuta fiscale

Sistemazione alberghiera richiesta:

arrivo \_\_\_\_\_ partenza \_\_\_\_\_ n. notti \_\_\_\_\_  
 Singola  Doppia uso singola  Doppia  
 Garden \*\*\*\* € 85,00 € 100,00 € 120,00  
 De Paris \*\*\* € 65,00 € 75,00 € 95,00  
*Le quotazioni alberghiere si intendono per camera al giorno e sono comprensive di piccola colazione, tasse e IVA*

Il modulo di prenotazione alberghiera deve essere inviato a:

**LOGITOUR SAS – Agenzia Viaggi Tour Operator**  
**Via Montefiorino,12 - 05100 Terni**  
**Tel. 0744 288243 – 3393899486**  
**Fax 0744 1921262 - 0744 271840**  
**e-mail: [info@travellingcroatia.com](mailto:info@travellingcroatia.com)**

La prenotazione si intende confermata al ricevimento del bonifico bancario della relativa quota, al quale seguirà l'invio del voucher. Si consiglia l'invio di fax della ricevuta bancaria.

**Codice IBAN per il bonifico bancario:**

**IT 25 I 05424 14403 00000080569 (Banca Popolare di Bari)**