

SCHEDA DI ISCRIZIONE

CORSO PER STRUMENTISTI DI DERMATOLOGIA CHIRURGICA

Sabato 2 ottobre 2010

Si richiedono i crediti ECM SI NO INFERMIERE

Cognome _____ Nome _____

Sede Lavoro _____

Indirizzo Lavoro _____ C.A.P. _____ Città _____

Provincia _____ Tel. lavoro _____ Cell. _____ Fax _____ E-mail _____

Professione _____ Disciplina _____

Nato a _____ il _____ C.F.

Indirizzo privato _____

C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____ Tel. _____

Fax _____ E-mail _____

Dati per la fatturazione _____

_____ P.IVA / C.F. _____

QUOTE DI ISCRIZIONE euro 50,00 (+IVA 20%)

RIEPILOGO PAGAMENTO

QUOTA euro _____

+ IVA 20% euro _____

TOTALE PAGAMENTO euro _____

PAGAMENTO EFFETTUATO A MEZZO:

BONIFICO VAGLIA POSTALE

ASSEGNO N. _____ BANCA _____

ON LINE CON CARTA DI CREDITO

<http://eshop.italymeeting.it>

CARTA DI CREDITO

VISA MASTERCARD EUROCARD

NUMERO _____

CVV - Codice di Sicurezza (le ultime tre cifre del numero riportato sul retro della Carta) _____

INTESTATA A _____

DATA DI SCADENZA _____

DATA _____ FIRMA _____

SCHEDE DI ISCRIZIONE SENZA L'ALLEGATO PAGAMENTO NON SARANNO VALIDE.

MODALITÀ DI ISCRIZIONE - Coloro che desiderano partecipare al Corso sono pregati di inviare alla Segreteria Organizzativa ITALYMEETING la scheda di iscrizione, debitamente compilata ed accompagnata dalla relativa quota. Il pagamento può essere effettuato mediante assegno circolare, vaglia postale, carta di credito o bonifico bancario al netto di spese per il beneficiario sul c/c **IT 71 T 03002 40261 000003932981 UniCredit Banca di Roma, Corso Italia, 259, 80067 Sorrento (NA) intestato alla ITALYMEETING srl**, oppure pagamento on - line all'indirizzo web <http://eshop.italymeeting.it>

**INVIARE A: ITALYMEETING srl - Via Parsano,6/b - 80067 SORRENTO (NA) - tel. 0818073525 - 0818784606 - fax 0818071930
info@italymeeting.it - ado2010@italymeeting.it**

Io sottoscritto/a in piena conoscenza della Lg. 31/12/1996, n. 675, ed in particolare degli artt. 11, 20, 22, 24 e 28 acconsento, sino a revoca scritta da parte mia, al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati personali ad opera della Italymeeting srl nei limiti di detta legge. Rimane fermo che tale consenso é condizionato al rispetto della vigente normativa.

Data _____ Firma _____