



Tutti contro tutti

napoli

5 - 6

maggio

2018



SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da inviare per email a segreteria@congressplannersrl.it oppure via fax al n. 081/2486659

Cognome _____ Nome _____

Ente di Appartenenza _____

Indirizzo _____

Città _____ C.A.P. _____ Prov. _____

E-mail _____

Tel. _____ Fax _____

Professione _____

Specialità _____

Cod. Fiscale _____

Dipendente Convenzionato Libero Professionista Privo di occupazione

Reclutamento tramite SPONSOR: SI (se si compilare la dichiarazione invito in segreteria)
NO

Ente / ASL di appartenenza _____

Ha avuto conoscenza dell'evento tramite:

e-mail programma cartaceo riviste specializzate/altro:.....

DATI PER LA FATTURAZIONE:

Intestazione _____

Indirizzo _____

Cod. Fiscale/Partita IVA _____

QUOTE DI ISCRIZIONE (IVA 22% inclusa):

Medico € 341,60 Specializzando € 146,40

MODALITA' DI PAGAMENTO: Il pagamento può essere effettuato mediante bonifico bancario intestato a: Congress Planner Srl – BNL GRUPPO BNP PARIBAS Ag. 15 - IBAN: IT40 Vo10 0503 4150 0000 0001 799. Causale: Iscrizione “29° Stage 2018”. La quota di partecipazione dovrà pervenire contestualmente all’iscrizione. Il mancato versamento annullerà l’iscrizione effettuata. In caso di mancata partecipazione al Corso la quota versata non verrà rimborsata.

Data _____

Firma _____



Segreteria Organizzativa

Congress Planner srl – Via Giambattista Pergolesi n. 1 80122 Napoli

Tel. 081 2479972 Fax 081 2486659 - segreteria@congressplannersrl.it – www.congressplannersrl.it