

“Progressi in ...” in RM dell’encefalo

Gli “Essentials” Update in Safety

Trani, 13-14 dicembre 2018 - Palazzo San Giorgio

SCHEDA DI ISCRIZIONE

I seguenti dati saranno
anche utilizzati ai fini della
certificazione E.C.M.
(Educazione Continua
in Medicina)

Cognome e Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Codice fiscale _____

Indirizzo di residenza _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Telefono _____ Cellulare _____

Email _____

Invitato dallo Sponsor _____

MEDICO SPECIALISTA SPECIALIZZANDO STUDENTE

Disciplina _____

Ente di appartenenza _____

LIBERO PROFESSIONISTA DIPENDENTE CONVENZIONATO PRIVO DI OCCUPAZIONE

Quote di iscrizione

Soci SIRM € 50,00 Iva inclusa

NON Soci SIRM € 100,00 Iva inclusa

Specializzandi e Studenti gratuita

Modalità di Pagamento

bonifico bancario di € _____, al netto delle spese, a favore di ELLE CENTER S.r.l. presso Banca Popolare Pugliese – Filiale di Via Matarrese – Bari IBAN IT 75 A 05262 04001 CC0860005178 (allegare alla scheda copia dell'avvenuto pagamento)

PayPal

Dati Fatturazione

Ragione Sociale _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

P.Iva/Codice Fiscale _____

Ai sensi del Regolamento 2016/679/EU (GDPR), La informiamo che i Suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla nostra Società, solo per l'invio di materiale amministrativo, commerciale e promozionale derivante dalla ns. attività. La informiamo, inoltre, che ai sensi degli artt. 12,13,15,17,18,20,21 Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare i Suoi dati o opporsi all'utilizzo degli stessi, se trattati in violazione della legge. Titolare del trattamento è ELLE CENTER S.r.l.

Data _____ Firma _____

Da inviare a Elle Center Srl al numero fax 0805041645 o all'indirizzo email elle@ellecenter.it