

TRATTAMENTO DELLE IPOACUSIE INFANTILI: UN OCCHIO AL PRESENTE E UNO SGUARDO AL FUTURO



Gruppo Apulo
di Otorinolaringoiatria

Cerignola - 9 aprile 2022

Sala Consiliare
Palazzo di Città

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 MEDICO SPECIALIZZANDO STUDENTE

AUDIOPROTESISTA AUDIOMETRISTA LOGOPEDISTA INFERMIERE

Disciplina _____

Ente di appartenenza _____

LIBERO PROFESSIONISTA

DIPENDENTE

CONVENZIONATO

PRIVO DI OCCUPAZIONE

Quota di iscrizione:

- Soci GAO (in regola con la quota sociale di € 50,00) gratuita
- Non soci GAO € 50,00 Iva inclusa
- Infermieri € 25,00 Iva inclusa
- Studenti e Specializzandi 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)

Dati fatturazione

Ragione Sociale _____

Codice Univoco _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

P. Iva _____ Codice Fiscale _____

Ai sensi dell'art. 13 D.Lgs n. 196 del 30/6/03, 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 dell'art. 7 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 _____