

03
Dicembre
2011

CORSO DI ECOGRAFIA
in UROGINECOLOGIA
teorico pratico



SCHEDA DI ISCRIZIONE

Per l'iscrizione al congresso occorre compilare in stampatello leggibile la presente scheda in ogni sua parte e verificare l'esattezza dei dati ed inviare alla Segreteria Organizzativa COMEVENTS Communication and MEetings 091 6718998 a mezzo fax 091 6721847 oppure via e-mail segreteria@comevents.it

NOME _____

COGNOME _____

INDIRIZZO _____

PROV. - CAP _____

CITTÀ _____

TELEFONO / FAX _____

E-MAIL _____

ISTITUTO _____

NATO A / IL _____

DISCIPLINA _____

QUALIFICA PROFESSIONALE _____

COD. FISCALE _____

QUOTA di ISCRIZIONE: € 160,00 + 21% IVA

Per i congressisti la quota di iscrizione dà diritto a: partecipazione al Corso, kit congressuale, Coffee break e light lunch, Attestato di Partecipazione, Attestato ECM.

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dec Lgs n. 196 del 30Giugno 2003.

Data _____ Firma _____

TERMINI DI PAGAMENTO - BONIFICO BANCARIO

Intestato a: COMEVENTS S.N.C.

Banca BNL

IBAN: IT64 S010 0504 6000 0000 0004 854

causale: CORSO ECOGRAFIA, Palermo + nome iscritto.



Segreteria Organizzativa - Provider ECM
Largo San Mamiliano, 7 90146 Palermo, Italia
Tel. 091 6718998 Tel./fax 091 6721847
segreteria@comevents.it
www.comevents.it

03
Dicembre
2011

CORSO DI ECOGRAFIA
in UROGINECOLOGIA
teorico pratico



Si chiede di intestare la fattura a:

RAGIONE SOCIALE _____

INDIRIZZO _____

CAP / CITTÀ _____

CODICE FISCALE _____

P. IVA _____

QUOTA di ISCRIZIONE: € 160,00 + 21% IVA

Per iscriversi al Corso è obbligatorio compilare la scheda di iscrizione ed inviarla, per posta o per fax, **entro il 23 NOVEMBRE 2011** a COMEVENTS COmmunication and MEetings - Largo San Mamiliano, 7 90146 Palermo Tel 091 6718998 Tel/Fax 091 6721847 e-mail: segreteria@comevents.it **La partecipazione è garantita ai primi 25 iscritti** e l'accoglimento delle richieste avverrà in base alla data di ricezione.

* Non si accettano iscrizioni telefoniche ma solo scritte via fax o e-mail.

* Per poter garantire l'iscrizione al Corso è necessario inviare congiuntamente alla scheda di iscrizione copia del pagamento. A ricezione della copia del bonifico bancario COMEVENTS provvederà a dare conferma dell'avvenuta iscrizione.

* Tale pagamento dovrà essere effettuato mediante:

BONIFICO BANCARIO INTESTATO A:

COMEVENTS Communication and Meetings s.n.c.

IBAN: IT64 S010 0504 6000 0000 0004 854 - Banca BNL.

Causale: *NOME + Corso Ecografia 2011*

In caso di mancato pagamento l'iscrizione verrà automaticamente cancellata.

RIMBORSI

- In caso di cancellazione della iscrizione effettuata verranno applicate le seguenti penalità: fino al 23/11/2011: rimborso del 50%, dopo il 23/11/2011 nessun rimborso.
- Tutte le rinunce dovranno pervenire per iscritto.
- I rimborsi saranno effettuati dopo la chiusura del Corso.

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dec Lgs n. 196 del 30Giugno 2003.

Data _____ Firma _____



Segreteria Organizzativa - Provider ECM
Largo San Mamiliano, 7 90146 Palermo, Italia
Tel. 091 6718998 Tel./fax 091 6721847
segreteria@comevents.it
www.comevents.it