SCHEDA ISCRIZIONE A.I.U.G.

**ALS AIUG LIVE SURGERY - ORISTANO - 8 MAGGIO 2015**

Unità operativa complessa di Ostetricia e

Ginecologia dell’Ospedale S. Martino di Oristano

via Rockfeller Oristano

Inviare il seguente modulo via mail a segreteria@aiug.eu oppure via fax al numero 0332.233047
Tutti i campi sono obbligatori.

|  |  |
| --- | --- |
| TITOLO, NOME E COGNOME | Fare clic qui per immettere testo. |
| INDIRIZZO | Fare clic qui per immettere testo. |
| CITTA' | Fare clic qui per immettere testo. |
| CAP | Fare clic qui per immettere testo. |
| PROVINCIA | Fare clic qui per immettere testo. |
| N° CELLULARE | Fare clic qui per immettere testo. |
| N° TELEFONO FISSO | Fare clic qui per immettere testo. |
| E-MAIL | Fare clic qui per immettere testo. |
| NATO A | Fare clic qui per immettere testo. |
| NATO IL | Fare clic qui per immettere testo. |
| COD. FISCALE | Fare clic qui per immettere testo. |
| P.IVA (se presente) | Fare clic qui per immettere testo. |
| STRUTTURA LAVORO | Fare clic qui per immettere testo. |
| ATTIVITA'(scegliere una voce inserendo una X) | [ ] Libero professionista[ ] Convenzionato[ ] Dipendente[ ] Inoccupato |

*La Segreteria confermerà la ricezione del presente modulo via mail entro 48h*

Nella pagina seguente sono presenti i costi e le modalità di pagamento\*

⁪

\*COSTI E MODALITA' DI PAGAMENTO

 La quota di iscrizione è di euro 100,00 + 22% iva = **Euro 122,00 totale**

La quota può essere versata tramite

**- Carta di Credito:**
inviando richiesta a segreteria@aiug.eu è possibile ricevere, sull’e-mail segnalata, un tasto Paypal per il pagamento online (la gestione del tasto Paypal ha un supplemento del 4%)

**- Bonifico:** intestato a
Laborweb S.r.l.
Via Vittorio Veneto, 11, 21100 Varese
Banca Popolare di Milano - Sede Busto Arsizio
causale “Cognome Nome /Iscrizione Corso **xxx**”
IBAN: **IT51I0558422801000000001478
Inviare copia del bonifico a segreteria@aiug.eu o via fax al 0332.233047**

**- Contanti**:
solo in sede congressuale e salvo disponibilità di posti