

Corso teorico - pratico
ACCESSI VENOSI CENTRALI
ECOGUIDATI

Barletta, 6 – 7 ottobre 2015 - Hotel dei Cavalieri

Scheda di adesione

da inviare compilata in stampatello a:

e20econvegni s.r.l.

Via Tasselgardo, 68 - 76125 Trani (BT)

fax 0883.954388

mail: info@e20econvegni.it

COGNOME _____

NOME _____

C.F. _____

☐ **MEDICO CHIRURGO** (area interdisciplinare)

SPECIALIZZAZIONE _____

☐ **INFERMIERE**

REPARTO ED ENTE DI APPARTENENZA _____

CITTA' _____

PROV. _____ C.A.P. _____

EMAIL _____

CELL. _____

☐ dichiaro, in qualità di dipendente di struttura sanitaria, di aver ottemperato agli obblighi in materia di informativa all'Ente di appartenenza

☐ dichiaro di non essere dipendente di struttura sanitaria e di non essere assoggettato all'obbligo di segnalazione all'Ente di appartenenza

Invitato dall'Azienda Sponsor _____

N.B. Il monte crediti formativi ECM nel triennio 2014-2016, pari a n. 150, è acquisibile solo per 1/3 su invito diretto delle Aziende.

QUOTA D'ISCRIZIONE

☐ medico chirurgo € 320,00 (IVA 22% inclusa)

☐ infermiere € 130,00 (IVA 22% inclusa)

Quota agevolata per Soci SIMEU, WINFOCUS

☐ medico chirurgo € 270,00 (iva 22% inclusa)

☐ infermiere € 100,00 (iva 22% inclusa)

Modalità di pagamento con Bonifico bancario intestato a :

e20econvegni s.r.l. - presso Banco di Napoli - filiale di Trani (Bt)

IBAN : IT 24P 01010417231 0000000 6078

Si prega di specificare nella causale "Iscrizione Corso Gavecelt 2015"

La disdetta dovrà pervenire entro il 20/09/2015 e consentirà il rimborso nella misura del 50% della quota corrisposta.

Fatturare a : _____

Indirizzo abitazione: _____

Città _____ C.A.P. _____

P.IVA/Cod.Fisc. _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. Lgs 169/2003

DATA _____ FIRMA _____