SCHEDA DI ISCRIZIONE

Corso di Formazione in Ecografia 2010

da compilare in stampatello ed inviare a: Centro Servizi Congressuali C.S.C. S.r.l.
Via L.S. Gualtieri, 11 - 06123 Perugia - Fax 075/5730619.

Dati Anagrafici

Cognome* _____ Titolo* _____ Nome* _____

Professione* _____

Disciplina* _____

Indirizzo Postale* _____

C.A.P.* _____ Città* _____ Prov.* _____

Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

CF* _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

*** Dati obbligatori ai fini dell'accreditamento ECM**

Quota di iscrizione

	€ 800,00
TOTALE ISCRIZIONE	**€ 800,00**

Modalità di Pagamento

Bonifico bancario a favore:

C.S.C. S.r.l.
Banca Popolare di Spoleto
Agenzia di San Sisto – Perugia
Via Tagliapietre, 3
IBAN IT 86 O 05704 03002 000000001538

N.B. Nel bonifico specificare: "CORSO S.I.U.M.B. 2010" e NOME DEL PARTECIPANTE

Data _____ ***Firma*** _____

Si autorizza a trattare, comunicare, anche con strumenti informatizzati, i dati indicati nella presente scheda solo per finalità inerenti il Congresso e, ove ricorre, per l'accreditamento E.C.M. (ai sensi degli artt. 13 e 23 del D. Lgs. 196/2003).

Data _____ ***Firma*** _____

Grafica: VIGNATI Stampa: TIPOGRAFIA METASTASIO - ASSISI