

## Scheda di adesione

da inviare compilata in stampatello a:

**e20econvegni s.r.l.**

fax 0883.954388 - mail: cristina@e20econvegni.it

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

**MEDICO CHIRURGO DI AREA INTERDISCIPLINARE**

**INFERMIERE**

Specializzazione \_\_\_\_\_

REPARTO ED ENTE DI APPARTENENZA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

CELL. \_\_\_\_\_

Invitato dall'Azienda (sponsor) \_\_\_\_\_

### QUOTA D'ISCRIZIONE

• € 350,00 + iva 22% per i Medici Chirurghi non soci SIEMC

• € 250,00 + iva 22% per i Medici Chirurghi soci SIEMC

• € 125,00 + iva 22% per gli Infermieri

Il versamento della quota di iscrizione dovrà esser effettuato entro e non oltre il 18 novembre 2019, mediante bonifico bancario su C.C. di Intesa Sanpaolo - Filiale di Trani, intestato a E20econvegni s.r.l. - IBAN: IT81S0306941725100000006078 Causale: "ISCRIZIONE CORSO BASE DI ECOGRAFIA - SIEMC - Bisceglie (BT) 21/11/2019 - 31/12/2019".

Fatturare a: \_\_\_\_\_

Indirizzo abitazione: \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

P.IVA/Cod. Fisc.: \_\_\_\_\_

Email PEC: \_\_\_\_\_ Codice destinatario \_\_\_\_\_

N.B. Il monte crediti formativi ECM nel triennio 2017-2019, pari a n.150, è acquisibile solo per 1/3 su invito diretto delle Aziende

Trattamento dei dati personali ai sensi del "Regolamento UE 2016/679"

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_