SCHEDA DI ISCRIZIONE

Nuove tecnologie in chirurgia ginecologica
Corso teorico pratico di laparoscopia e robotica per il giovane chirurgo
9-11 giugno 2014

Cognome_____Nome_____

Professione ☐ Medico Disciplina _____
☐ Infermiere ☐ Ostetrica/o

Iscrizione a: ☐ **Workshop** del 9 giugno
(Medico **€ 61,00**; Specializzando, Infermiere, Ostetrica/o **€ 30,50**)

☐ **Corso** del 10-11 giugno
(Medico **€ 244,00**; Specializzando, Infermiere **€ 122,00**)

☐ Allego copia bonifico di € _____ ☐ Invio in seguito copia bonifico di €_____
☐ Iscrizione gratuita, per il personale della Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo
☐ Iscrizione su invito della ditta _____

Richiesta crediti ECM ☐ SI ☐ NO

Data di nascita _____ Luogo di nascita_____Prov_____

CF /___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/

Indirizzo Privato_____

Cap_____Città_____Prov_____

Tel_____Cell_____

E-mail*_____@_____

Ente/Società_____

_____

Città_____Prov_____

Dati di Fatturazione (da compilare solo se diversi dai dati personali inseriti sopra)

ditta/ente privato **ente pubblico esente IVA**

RAGIONE SOCIALE_____

_____

INDIRIZZO: _____CAP _____

CITTA' _____ PROV. _____ P.IVA / C.F. _____

* è necessario inserire un indirizzo mail per ricevere conferma dell'avvenuta iscrizione ed eventuali comunicazioni.
Si prega di scrivere in modo leggibile.
Ai sensi e per gli effetti della Legge 675/96 e sue successive integrazioni, il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali da parte della Segreteria Organizzativa e del Provider E.C.M, anche in relazione ad altre iniziative di carattere scientifico.

Data_____ Firma_____

Da inviare alla Segreteria Organizzativa via fax (0382 502508)
o via mail (congressi@smatteo.pv.it) entro il 30 maggio 2014