CORSO TEORICO PRATICO:

ECOGRAFIA ANO-RETTALE E DEL PAVIMENTO PELVICO - PISA 20 APRILE 2022

Direttore: Dr. Gabriele Naldini

Resp. Scientifico: Dr. Alessandro Sturiale

SCHEDA DI ISCRIZIONE (*campi obbligatori)

Nome*	Cognome*
Luogo di nascita*	Data di nascita*
Cod. Fiscale* |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	Professione*
Specializzazione*	Indirizzo*
Città*	CAP*
Telefono* Fax	E-mail*
Iscrizione Ordine dei Medici N°	Sponsor (indicare nome azienda)

DATI FISCALI (per fattura)

Nome*	Cognome*
Ragione Sociale *	P. IVA*|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| COD. UNIVOCO*|_|_|_|_|_|_|_
Codice Fiscale * |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	Indirizzo*
Città/Nazione*	CAP*
E-mail*	Telefono*

Come registrarsi:
la presente scheda di iscrizione, debitamente compilata e firmata, dovrà essere inviata alla segreteria organizzativa tramite e-mail al seguente indirizzo info@askservice.it o per fax allo +39.0585.927456. Si procederà all'assegnazione dei posti sulla base dell'ordine di arrivo.

COSTO ISCRIZIONE €200,00 + IVA

Il costo comprende: attività didattico pratica come da programma, 1 coffe break*, 1 light lunch*
* La preghiamo di volerci segnalare eventuali allergie e/o intolleranze alimentari _____

Il pagamento dovrà avvenire tramite Bonifico Bancario intestato a: ASK SERVICE Banca FIDEURAM – INTESA SAN PAOLO
IBAN IT 16 M032 9601 6010 0006 7217 980 – BIC/SWIFT CODE FIBKITMM

Eventuali spese bancarie aggiuntive devono essere pagate alla fonte in aggiunta alla quota di iscrizione. Si prega di specificare "Cognome + CORSO TEORICO PRATICO: ECOGRAFIA ANO-RETTALE E DEL PAVIMENTO PELVICO sulla causale del bonifico bancario e di restituire la scheda di iscrizione e la ricevuta di pagamento alla segreteria organizzativa tramite fax +39.0585-927456) o e-mail (info@askservice.it).
NOTA BENE: L'iscrizione verrà perfezionata contestualmente al pagamento che dovrà pervenire entro e non oltre il 1 aprile 2023.
Copia del bonifico di avvenuto pagamento dovrà pervenire alla segreteria organizzativa entro la data di cui sopra pena l'annullamento dell'iscrizione.

DATA_____ FIRMA _____

Con riferimento alla legge sulla privacy art. 13 del Regolamento europeo (UE) 2016/679 (GDPR) si autorizza l'organizzazione al trattamento dei dati per finalità strettamente funzionali alla gestione del rapporto e per accreditamento ECM.