VII CORSO BASE A.G.E.O
"Colposcopia Diagnostica e Operativa del Basso Tratto Genitale"
Milano, 28-29-30 Novembre 2019
Scheda di Iscrizione

La presente scheda dovrà essere inviata debitamente compilata alla Segreteria Organizzativa
HT Eventi e Formazione srl
Via D'Azeglio 39 - 40123 Bologna
Tel. 051 47 39 11 Fax 051 331272 fabiola@htcongressi.it www.htcongressi.it

Nome _____ Cognome _____

Ospedale/Istituto _____

Indirizzo Ospedale/Istituto _____

CAP_____ Città_____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

E-mail _____ Cellulare _____

Intestare fattura a (dati obbligatori)_____

Indirizzo _____

CAP_____ Città_____ Prov. _____

Cod. Fiscale (obbligatorio) _____

P. IVA _____Codice Univoco_____

QUOTE DI ISCRIZIONE ***(22% IVA inclusa)***

❒ *Medico Chirurgo* *€300,00*
❒ *Medico Chirurgo in regola con la quota A.G.E.O., Ostetriche, Infermieri, Specializzandi, Biologi* *€200,00*

MODALITA' DI PAGAMENTO

❒ **Bonifico Bancario** intestato a: HT Eventi e Formazione
c/c 000101107244 Unicredit Banca – Ag. Bologna San Mamolo **IBAN:** IT 57G0200802452000101107244
Causale: Nome e Cognome dell'iscritto e **Corso "B19BIS"**
Gli oneri bancari saranno a carico del partecipante
Si prega di inviare fotocopia del bonifico effettuato unitamente alla presente scheda al Fax nr. 051 331272

❒ **Carta di Credito** ✓ VISA ✓ MASTERCARD

Titolare _____ Carta numero _____

Scadenza _____ Codice Sicurezza _____

Secure Code verified by Visa/Mastercard obbligatorio)_____

o Autorizzo il trattamento e la diffusione dei dati sopra indicati ai sensi dell'art 13 D.lgs. 196/03 e Regolamento UE nr. 679/2016

o Non autorizzo il trattamento e la diffusione dei dati sopra indicati ai sensi dell'art 13 D.lgs. 196/03 e Regolamento UE nr. 679/2016

Data _____ Firma _____