Scheda di Iscrizione al Corso ECM

Moduli formativi in pediatria.
Convegno interregionale CIPe Calabria

24 e 25 Maggio 2013
Sala Conferenze Hotel Minerva – Località Salicetta SS 106 bis Sibari (CS)

Dati Personali obbligatori per la pratica E.C.M. (si prega di scrivere stampatello)

Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ Prov. _____ il _____
Cod.Fisc. [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
Indirizzo _____ C.a.p. _____
Città _____ Prov. _____
Professione _____ Disciplina _____
Iscrizione Ordine/Collegio/Associazione N. _____ Prov. _____
Libero Professionista[ ] Dipendente[ ] Convenzionato[ ] Senza occupazione[ ]
Tel. _____ Fax _____
Cellulare _____ E-mail _____

Quote di iscrizione

☐ **Socio CIPe** iscrizione gratuita

☐ **Non Socio** € 100 (IVA inclusa)

Quota di soggiorno € 60 (IVA inclusa) (Pernottamento notte 24 maggio in camera doppia uso singola)

Dati per la fatturazione (da compilare se diversi dai dati personali)

Ragione Sociale _____
P. IVA/ Codice Fiscale _____
Indirizzo _____ C.a.p. _____
Città_____ Prov. _____
Tel. _____ E-mail _____

Il modulo di iscrizione va inviato a:

- A mezzo posta prioritaria (**pagamento con assegno bancario**) a J&B Srl Unipersonale - Via Piemonte 12 - 87036 Rende (CS);
- A mezzo fax (**pagamento tramite bonifico bancario**) al n° 0984.830987 allegando la ricevuta. Coordinate IBAN: **IT69 A030 3280 8800 1000 0091 624** Intestato a: **J&B Srl Unipersonale**, Banca CREDEM, filiale di Rende. Indicare nella Causale del bonifico **Cognome e Nome del partecipante**.

La presente scheda di iscrizione sarà considerata valida solo se accompagnata dall'assegno o dalla ricevuta del bonifico effettuato. Ogni corso prevede un numero di partecipanti determinato. L'accesso sarà stabilito secondo l'ordine cronologico basato sulla data di iscrizione.

Privacy
In base al D.Lgs. 196/2003 autorizzo il trattamento dei miei dati personali. Le informazioni fornite verranno trattate per finalità di gestione amministrativa dei corsi (contabilità, logistica, formazione elenchi). I dati potranno essere utilizzati per la creazione di un archivio ai fini dell'invio (via e-mail, fax o a mezzo posta) di proposte per corsi ed iniziative di studio future. Potrete accedere alle informazioni in nostro possesso ed esercitare i diritti di cui all'art. 13 della legge (accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento, ecc.) inviando una richiesta scritta al titolare del trattamento.
Qualora non desideri la diffusione dei dati personali (nome, qualifica e azienda) agli altri partecipanti al corso, barri la casella riportata qui a fianco [ ]
Qualora non desideri ricevere ulteriori informazioni, barri la casella riportata qui a fianco [ ]

Data _____ Firma _____