

Pediatria Calabria 2013: 14° Convegno Nazionale di Aggiornamento in Pediatria

3 e 4 Maggio 2013 Centro Congressi Hotel San Francesco – Via G. Ungaretti, 2 Rende (CS)

Dati Personali obbligatori p	per la pratica E.C.M. (si prega di scrivere st	ampatello)
Cognome	Nome	
	Prov il	
Cod.Fisc. [] [] [] [11 11 11 11 11 11 11 11	111111111
	Disciplina	
	/Associazione N P	
Libero Professionista[]	Dipendente[] Convenzionato[Fax] Senza occupazione[]
	E-mail	
Quote di iscrizione	Entro il 10 Aprile 2013	Dal 11 Aprile 2013
Medici	€ 150 (IVA inclusa)	€ 200 (IVA inclusa)
Specializzandi	€ 85 (IVA inclusa)	€ 105 (IVA inclusa)
Infermieri	€ 60 (IVA inclusa)	€ 75 (IVA inclusa)
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 ir	nviato a:	
 - 87036 Rende (CS); - A mezzo fax (pagamento Coordinate IBAN: IT69 A030 CREDEM, filiale di Rende. Indio La presente scheda di iscrizion 	digamento con assegno bancario) a J&B o tramite bonifico bancario) al nº 0 0 3280 8800 1000 0091 624 Intestato care nella Causale del bonifico Cognome e ne sarà considerata valida solo se accompa corso prevede un numero di partecipanti di asato sulla data di iscrizione.	984.830987 allegando la ricevuta a: J&B Srl Unipersonale , Banca e Nome del partecipante . agnata dall'assegno o dalla ricevuta
dei corsi (contabilità, logistica, formazione e posta) di proposte per corsi ed iniziative di legge (accesso, correzione, cancellazione, o Qualora non desideri la diffusione dei dati p	tamento dei miei dati personali. Le informazioni fornite verra elenchi). I dati potranno essere utilizzati per la creazione di ur studio future. Potrete accedere alle informazioni in nostro p pposizione al trattamento, ecc.) inviando una richiesta scritta ersonali (nome, qualifica e azienda) agli altri partecipanti al c mazioni, barri la casella riportata qui a fianco []	n archivio ai fini dell'invio (via e-mail, fax o a mezzo cossesso ed esercitare i diritti di cui all'art. 13 della al titolare del trattamento.
Data	Firma	