

**XI CORSO TEORICO-PRATICO DI
ECOGRAFIA CLINICA IN
EMERGENZA - URGENZA**
Corso base accreditato SIMEU

Barletta, 21 - 22 febbraio 2017
Hotel La Terrazza

Scheda di adesione

da inviare compilata in stampatello a:

e20econvegni s.r.l.

Via Tasselgardo, 68 - 76125 Trani (BT)

fax 0883.954388

mail: info@e20econvegni.it

COGNOME _____

NOME _____

C.F. _____

MEDICO CHIRURGO (area interdisciplinare)

SPECIALIZZAZIONE _____

REPARTO ED ENTE DI APPARTENENZA _____

CITTA' _____

PROV. _____ C.A.P. _____

EMAIL _____

CELL. _____

- dichiaro, in qualità di dipendente di struttura sanitaria, di aver ottemperato agli obblighi in materia di informativa all'Ente di appartenenza
- dichiaro di non essere dipendente di struttura sanitaria e di non essere assoggettato all'obbligo di segnalazione all'Ente di appartenenza

Invitato dall' Azienda Sponsor _____

N.B. Il monte crediti formativi ECM nel triennio 2015-2017, pari a n.150, è acquisibile solo per 1/3 su invito diretto delle Aziende

QUOTA D'ISCRIZIONE

- Medici Specializzandi € 300,00 (IVA 22% inclusa)
- Socio SIMEU € 350,00 (IVA 22% inclusa)
- Non Socio SIMEU € 450,00 (IVA 22% inclusa)

Modalità di pagamento con Bonifico bancario intestato a :
e20econvegni s.r.l. - presso Banco di Napoli - filiale di Trani (Bt)
IBAN : IT 24P 01010417231 0000000 6078

Si prega di specificare nella causale " Iscrizione Corso di Ecografia 2017 "

La disdetta dovrà pervenire entro il 1/02/2017 e consentirà il rimborso nella misura del 50% della quota corrisposta.

Fatturare a : _____

Indirizzo abitazione: _____

Città _____ C.A.P. _____

P.IVA/Cod.Fisc. _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. lgs 169/2003

DATA _____ FIRMA _____