

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

Barletta, 18 - 19 febbraio 2015
Hotel Dei Cavalieri

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. _____

E MAIL _____

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 2014-2016, pari a n. 150, è acquisibile
solo per 1/3 su invito diretto delle Aziende.**

QUOTA 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 2015

**La disdetta dovrà pervenire entro il 06/2/2015 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 196/2003

DATA _____ FIRMA _____