

Corso Teorico-pratico MONITORAGGIO NEUROFISIOLOGICO (EEG/αEEG) DEL NEONATO IN TIN

Bari, 4 maggio 2018

SCHEDA DI ADESIONE

da inviare compilata a stampatello a:

Centro Italiano Congressi - CIC Sud

Viale Escrivà, 28 - 70124 BARI - Tel. 080.5043737 - Fax 080.5043736

Cognome

Nome

Medico Specializzazione

Reparto

ASL/Ospedale di appartenenza

Città.....CAP

Tel. Fax

E.mail

Cell.

Quota di iscrizione € 146,40 (i.i.)

Modalità di pagamento

– Assegno non trasferibile N.
della Banca
per l'importo di € 146,40 (i.i.)

– Bonifico Bancario intestato a:
Centro Italiano Congressi CIC Sud - Banco di Napoli - Bari
IBAN IT27S0101004015100000018667

– Carta di credito VISA MASTERCARD

N. DATA DI SCADENZA.....

Intestata a

Importo da prelevare €

Firma del titolare

DATI NECESSARI PER ECM

Su precise esigenze del Min. Sal., si richiede la massima precisione nella compilazione

Inquadramento professionale

Libero professionista Dipendente Convenzionato

Se reclutato da sponsor indicarne il nome
(Massimo 1/3 dei crediti formativi nel triennio)

Luogo e data di nascita

Cod. Fiscale

Indirizzo ab.

CittàCAP

E.mail

GARANZIA DI RISERVATEZZA

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs n. 196/03

Firma Data