

IL GASTROENTEROLOGO CHIAMA IL CONSULENTE RISPONDE

BARI, 28 novembre 2020

SCHEMA DI ADESIONE

da inviare compilata a stampatello a:

Centro Italiano Congressi - CIC Sud

Viale Escriv, 28 - 70124 BARI - Tel. 080.5043737 - Fax 080.5043736 - E.mail: info@cicsud.it

- **FAD ASINCRONA** (cod. 1833 308473) • **Webinar** (cod. 1833 304910)

Cognome.....

Nome.....

Medico Specializzazione.....

Pediatra Infermiere Dietista Biologo

Reparto.....

ASL/Ospedale di appartenenza.....

Citt.....CAP.....

Tel. Fax.....

E.mail.....

Cell.....

Modalit di pagamento

FAD ASINCRONA quota di iscrizione Euro 244,00 (IVA 22% inclusa)

- Bonifico bancario intestato a: Centro Italiano Congressi CIC Sud srl
Intesa San Paolo - IBAN IT59 J030 6904 0131 0000 0003 030

Si prega di specificare la causale del versamento (Evento Il gastroenterologo chiama il consulente risponde) e di allegare copia bonifico effettuato.

- Carte di credito accettate VISA/MASTER CARD
Si prega specificare numero carta, intestazione e data scadenza

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.....

Citt.....CAP.....

E.mail.....

GARANZIA DI RISERVATEZZA

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

Firma..... Data.....