

SCHEDA D' ISCRIZIONE

Corso di aggiornamento teorico - pratico "I Disturbi respiratori in sonno. Il nuovo approccio moderno: dalla diagnosi alla terapia"

4/5 Marzo 2015 Istituto Professionale Alberghiero
via Don Minzoni Alghero

Da inviare entro il 10 febbraio 2015 via fax al numero 070 302110 oppure via mail : info@kamaeventi.com

Nome: _____

Cognome: _____

Via _____ Città: _____ Cap: _____

Tel: _____ Cell: _____ e-mail: _____

Professione: _____ Disciplina: _____

Dati per la fatturazione : Nome / Ragione Sociale: _____

Indirizzo: _____ Cap _____ Città _____

P.iva _____ Codice fiscale _____

CATEGORIA DI APPARTENENZA (barrare il campo interessato):

- | | | |
|---|------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="radio"/> Otorinolaringoiatria | <input type="radio"/> Cardiologia | <input type="radio"/> Neurologia |
| <input type="radio"/> Malattie dell'Apparato Respiratorio | <input type="radio"/> Odontoiatria | |

Quota d' iscrizione al Congresso medici € 300,00 + iva 22%

Quota d' iscrizione al Congresso medici specializzandi € 200,00 + iva 22%

L' iscrizione da diritto a: PARTECIPAZIONE LAVORI, KIT CONGRESSUALE, N. 22 CREDITI ECM (per le categorie sopra indicate e dopo valutazione del questionario Ecm)

PAGAMENTO: Bonifico bancario intestato a Kama eventi e congressi - Banco di Sardegna

Iban: IT 51K 01015 04803 00007 0271452

Causale: Iscrizione convegno Dros 4/5 Marzo 2015

L'iscrizione non è valida se non è accompagnata dall'attestazione di pagamento

Ai sensi del D.L.196 del 30-06-2003 in merito al trattamento dei dati personali riportati sulla presente scheda, la Kama Eventi e Congressi in qualità di titolare del trattamento, Vi informa che i dati in nostro possesso saranno utilizzati per finalità atte allo svolgimento delle attività commerciali, fiscali e legali definite dal programma del corso. Si autorizza l' utilizzo dei dati sopra riportati.

Data _____

Firma _____

