

SCHEDA ISCRIZIONE

11^a EDIZIONE

Convegno ECM

LABIRINTO E DINTORNI

14 - 15 Giugno 2024 - Assisi - Grand Hotel Assisi****

Si prega di compilare la scheda in ogni sua parte e rispedirla, unitamente alla ricevuta di avvenuto pagamento, alla Segreteria Organizzativa tramite mail: info@etruscaconventions.com entro il 4 Giugno 2024.

- tutti i campi sono obbligatori -

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Partita IVA SDI

Via N.

Cap Città Provincia

Tel. Cell.

E-mail o PEC

Desidero crediti ECM per

Medico Chirurgo *Discipline* Otorinolaringoiatria Medicina Generale

Neurologia Audiologia MMG

Medicina e Chirurgia di accettazione e urgenza

Fisioterapista Tecnico Audiometrista Tecnico Audioprotesista

QUOTE DI ISCRIZIONE

MEDICO Euro 122,00 (IVA inclusa) TECNICI - FISIOTERAPISTI

SPECIALIZZANDI Euro 73,20 (IVA inclusa)

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario intestato a Etrusca Conventions, in causale indicare cognome e nome
IBAN IT49T010050300000000004007

Ai sensi del D.L. 196/2003, in qualità di interessato, presta il proprio consenso al fine di ricevere successive comunicazioni inerenti l'organizzazione di convegni:

do il consenso nego il consenso

Firma Data