

IMAGING DINAMICO: IN PISTA CON “BRIO” ... BRIEFING CLINICORADIOLOGICO

Autodromo di Imola 23/24 giugno 2017

SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO ED INVIARE ENTRO IL 15 MAGGIO 2017 VIA FAX 010/8991585
E-MAILA: SEGRETERIA@VOLVERVIAGGI.IT SEGRETERIA VOLVER GENOVA TEL. 010/0980269

Nome e cognome

Codice Fiscale.....

Luogo e data di nascita

Professione Disciplina/Specializzazione

Libero professionista Dipendente Convenzionato

Ente appartenenza

E-mail*

Cell Tel Fax

Indirizzo.....

Codice fiscale [] [] [] - [] [] [] - [] [] [] [] [] - [] [] [] [] []

Intestazione fattura (se diversa dai dati di iscrizione)

Indirizzo..... Città Cap.....

Partita IVA (obbligatoria se esistente) [] [] [] - [] [] [] - [] [] [] [] []

* campo obbligatorio per l'invio degli attestati ECM

QUOTE DI ISCRIZIONE ENTRO 15/03:

- MEDICI € 244 (€ 200 + IVA)
- SOCI* E CORSISTI EMS € 183 (€ 150 + IVA)
- FISIOTERAPISTI E TECNICI € 74 (€ 60 + IVA)
- STUDENTI € 49 (€ 40 + IVA)

QUOTE DI ISCRIZIONE DOPO 15/03:

- MEDICI € 305 (€ 250 + IVA)
- SOCI* E CORSISTI EMS € 244 (€ 200 + IVA)
- FISIOTERAPISTI E TECNICI € 183 (€ 150 + IVA)
- STUDENTI € 122 (€ 100 + IVA)

* SOCI ASSOCIAZIONI PATROCINANTI L'EVENTO

Per ragioni organizzative è obbligatorio specificare se si richiedono i crediti ECM: SI NO

PAGAMENTO: Il pagamento della quota di iscrizione di € avverrà tramite:

bonifico bancario intestato a VOLVER VIAGGI IBAN: IT 69 C 06175 01407 000001884880

Causale: "CONGRESSO IMOLA GIUGNO 2017 - Cognome e Nome" (Le spese bancarie per l'invio del bonifico sono a carico del mittente)

assegno non trasferibile intestato a VOLVER VIAGGI unitamente a copia del documento d'identità

La scheda sarà ritenuta valida solo se accompagnata dall'attestazione di avvenuto pagamento

Disdette: verranno accettate solo le disdette scritte che perverranno fino a 30 giorni prima dall'inizio del corso, che daranno diritto al rimborso totale della quota versata, previa detrazione del 30% per spese amministrative. Dopo tale data non sarà riconosciuto alcun rimborso. I rimborsi saranno effettuati entro 60 giorni dalla fine dell'evento.

Garanzia di riservatezza: preso atto dell'informativa (T.U.196/2003), autorizzo l'invio di materiale pubblicitario inerente altri corsi o seminari da

Voi organizzati: Si No

Data

Firma