

56° Raduno Gruppo ORL Alta Italia Milano, 27 novembre 2010

SCHEDA DI ISCRIZIONE

da inviare alla Segreteria Organizzativa Nord Est Congressi
Via Portanuova 3 - 33100 Udine - Tel. 0432 21391 - Fax 0432 506687
entro il 15 novembre 2010

La scheda, compilata in ogni sua parte e sottoscritta, consente di svolgere tutti gli adempimenti previsti dal Ministero della Salute per l'accreditamento ECM. Ai fini dell'assegnazione dei crediti ECM, la compilazione dei campi segnati con asterisco è obbligatoria.*

Dati personali e indirizzo

Cognome*

Nome*

Codice Fiscale*

Partita IVA*

Luogo di nascita*

Data di nascita*

Indirizzo*

CAP* Città* Prov.*

Tel.* Fax

E-mail personale

Desidero che comunicazioni e corrispondenza vengano inviate all'indirizzo personale.

Sede di attività

Denominazione

Dipartimento/Struttura

Indirizzo

CAP Città Prov.

Tel. Fax

E-mail lavoro

Desidero che comunicazioni e corrispondenza vengano inviate all'indirizzo della sede di attività.

Quote associative

Soci ALTA ITALIA	<input type="checkbox"/> Quota 2010	€ 50,00
Nuovi Soci ALTA ITALIA (Specialisti in ORL, Audiologia e Foniatria)	<input type="checkbox"/> Iscrizione Società	€ 50,00

Pagamento quote associative:

- bonifico sul conto corrente postale intestato al GRUPPO ORL ALTA ITALIA
IBAN IT 11 O 0760113700000053759940
(Si prega di inviare copia del bonifico effettuato)

Per i soci in regola e i nuovi soci la quota di iscrizione al Congresso è gratuita.

Quote d'iscrizione

Medici di Medicina Generale e altre Specialità	<input type="checkbox"/> € 70,00 (IVA 20% incl.)
Tecnici Audioprotesisti	<input type="checkbox"/> € 70,00 (IVA 20% incl.)

Pagamento quota di iscrizione:

- assegno bancario intestato e inviato a Nord Est Congressi srl
- bonifico bancario a favore di Nord Est Congressi s.r.l. presso Unicredit Banca
IBAN IT 58 J 0200812310000041065951
(Si prega di inviare copia del bonifico effettuato)

Dati fiscali

(indispensabili per il rilascio della fattura della sola quota di iscrizione al Congresso):

Fattura intestata a:

Domicilio fiscale

Codice Fiscale

Partita IVA

Data

Firma