RICHIESTA DI ISCRIZIONE

LE LESIONI CUTANEE DELL'ARTO INFERIORE

Modena, 11 novembre 2017

Le iscrizioni saranno accettate entro il 07/11/2017, rigorosamente in ordine cronologico di arrivo fino ad esaurimento dei posti disponibili. Le richieste d'iscrizione adeguatamente compilate dovranno pervenire unitamente alla copia del bonifico *alla Segreteria organizzativa* **CONGRESS LINE Via Cremona, 19 – 00161 Roma o tramite fax al n. 0644241598 oppure tramite email a congressline@congressline.net**

TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI :

Cognome ..... Nome .....

Via ..... n. ..... CAP ..... Città .....

Cell. ..... E- mail .....

Istituto o Ente .....

Codice Fiscale ..... P. IVA .....

Professione : ☐ Medico , ☐ Farmacista , ☐ Infermiere , ☐ Fisioterapista

Albo professionale : _____ N. Iscrizione _____

IL SOTTOSCRITTO

☐ Autocertifica di essere in possesso dei titolo di studio abilitante la professione dichiarato.

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO AL CORSO "Le lesioni cutanee dell'arto inferiore" :

Quota di iscrizione : ☐ € 45 IVA inclusa - Prima del 31/08/2017

☐ € 55 IVA inclusa - Dal 1/09/2017

Data _____Firma _____

Pagamento : può essere effettuato mediante bonifico bancario sul c/c n. 000029475288 intestato a CONGRESS LINE c/o Unicredit Banca - Agenzia: Roma Ferdinando di Savoia – Via Ferdinando di Savoia, 6
IBAN : IT 83 R 02008 05240 000029475288

Il sottoscritto, a conoscenza del D.Lgs. 196/2003, acconsente al trattamento dei propri dati finalizzato alla gestione dell'evento.

Data _____Firma _____

Per altre informazioni contattare la segreteria organizzativa Segreteria Organizzativa : Tel. 06 44241343 • 06 44290783 ; E-mail: congressline@congressline.net ; www.congressline.net

CON LA PARTECIPAZIONE

INCONDIZIONATA DI :

Farmoderm Srl - www.farmoderm.it

Fidia Farmaceutici S.p.A - www.fidiapharma.com

SEDE EVENTO :

MODENA : Palazzina Pucci, Largo Mario Alberto Pucci 40, Parcheggio gratuito