

TOUR ECOCARDIOGRAFIA

PROGETTO DI PERCORSO FORMATIVO PER ANESTESISTI-RIANIMATORI

RESPONSABILE SCIENTIFICO F.L. LORINI

MODULO DI ISCRIZIONE PARTECIPANTE

LOCALITA' SCELTA:

DATA:

QUOTA D'ISCRIZIONE: € 400 + IVA

MODALITÀ DI PAGAMENTO

E' possibile effettuare il pagamento della quota di iscrizione tramite bonifico bancario sul c/c intestato a: CONGRESS SET UP - Codice IBAN: IT90 N030 4801 0000 0000 0091 648

COGNOME NOME

CODICE FISCALE

OSPEDALE DI APPARTENENZA

SPECIALIZZAZIONE

TEL. FAX

CELL. E-MAIL

DATA: FIRMA:

Si prega di inviare il presente modulo alla Segreteria Organizzativa:

WOMBLAB (Congress set up srl)

Via Prati 2 - 10121 Torino

segreteria@congresssetup.com

T./F. 011 4336307

