



MODULO DI ISCRIZIONE

Corso a numero chiuso: max 150 persone

Evento accreditato ECM

Evento N. 275395 / ID Provider: 4596

Crediti formativi: 5,6

QUOTA DI ISCRIZIONE

Gratuita per i soci del Collprimvasc

100 € + IVA solo iscrizione (la quota comprende iscrizione al corso per entrambe le giornate , coffee break e lunch)

350 € + IVA iscrizione più soggiorno (la quota comprende iscrizione al corso per entrambe le giornate , coffee break, lunch, cena sociale, hotel e viaggio)

MODALITÀ DI PAGAMENTO

E' possibile effettuare il pagamento della quota di iscrizione tramite bonifico bancario sul c/c intestato a: WOMBLAB S.R.L. - Codice IBAN: IT90 N030 4801 0000 0000 0091 648

Cognome _____

Nome _____

Indirizzo di Residenza _____

Ospedale di appartenenza _____

Specializzazione _____

Tel. _____ FAX _____

Cell. _____ E-mail _____

C.F. _____

- esprimo il consenso NON esprimo il consenso al trattamento dei dati ai sensi degli artt. 13 e ss. del Regolamento UE 2016/679
 esprimo il consenso NON esprimo il consenso al trattamento dei dati per le finalità di marketing.
 esprimo il consenso NON esprimo il consenso alla comunicazione dei dati a terzi per le finalità di marketing.

Data _____ Firma _____

Si prega di inviare il presente modulo alla Segreteria Organizzativa:

WOMBLAB

elide@womblab.com

Corso Matteotti, 38 - 10121 Torino / T: +39 011 4336307 / F: +39 011 5612849

www.womblab.com