

SCHEDA DI ISCRIZIONE

SCUOLA MULTIDISCIPLINARE DI FORMAZIONE AGGIORNAMENTO
E QUALIFICAZIONE IN FISIOPATOLOGIA DEL TRATTO GENITALE
E MALATTIE A TRASMISSIONE SESSUALE

Riconosciuta dalla I.U.S.T.I. - EUROPE (International Union Against Sexually Transmitted Infections)

**CORSO DI FORMAZIONE ED AGGIORNAMENTO
IN FISIOPATOLOGIA CERVICO-VAGINALE,
COLPOSCOPIA E MALATTIE A TRASMISSIONE SESSUALE**

ASCOLI PICENO • 24-27 Settembre 2007

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Etrusca Conventions - Via Bonciario, 6/d - 06123 Perugia - Tel./Fax 075.5722232
e-mail: info@etruscaconventions.com

Si prega di compilare la scheda con esattezza in ogni sua parte e di rinviarla alla Segreteria Organizzativa tramite fax con allegata la ricevuta di avvenuto pagamento della quota di iscrizione o tramite posta allegando l'assegno non trasferibile, entro il **15 Settembre 2007**.

Cognome

Nome

Indirizzo privato

Città CAP

Tel. Fax

E-Mail

Qualifica Professionale

QUOTA ISCRIZIONE

Medici: euro 450.00 I.V.A. compresa

Specializzandi: euro 350.00. I.V.A. compresa

La quota di iscrizione comprende: partecipazione ai lavori del corso, coffee break, cena sociale, kit congressuale, attestato di partecipazione e attestato ECM.

Essendo il convegno a numero limitato di partecipanti, prima di effettuare il versamento, pregasi contattare la Segreteria Organizzativa per accertare la disponibilità dei posti.

MODALITA' DI PAGAMENTO

Il pagamento potrà essere effettuato tramite:

- **Assegno bancario** intestato a Etrusca Conventions
- **Bonifico bancario** intestato a Etrusca Conventions

Banca Carifano, Ag. 34 - 06100 Perugia - c/c 1523 ABI 6145 CAB 03001

FATTURAZIONE

Si prega di intestare la fattura a:

Intestatario/Ragione sociale

Via

Città CAP

P. Iva

Codice Fiscale

Data Firma

Ai sensi del D.L. 196/2003, in qualità di interessato, presta il proprio consenso al fine di ricevere successive comunicazioni inerenti l'organizzazione di convegni:

- do il consenso nego il consenso

Firma Data