

Scheda Iscrizione

stampare e Inviare la presente con copia del bonifico a: segreteria@samacongressi.it oppure al Fax: 090.6811318

DATI PERSONALI

Cognome Nome	<input type="text"/>		
Professione	<input type="text"/>	Disciplina	<input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/>		
Città	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
		CAP	<input type="text"/>
Cellulare	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>

DETTAGLI ISCRIZIONE (IVA INCLUSA)

NB: L'iscrizione al corso pregressuale include l'iscrizione gratuita al Congresso.

CORSO PRECONGRESSUALE "SOCCORSO SANITARIO IN AMBIENTI IMPERVI" - 08/06 ore 09:00

- | | |
|--|----------|
| <input type="checkbox"/> Quota Iscrizione Medico | € 150,00 |
| <input type="checkbox"/> Quota Iscrizione Infermiere | € 100,00 |
| <input type="checkbox"/> Quota Iscrizione Volontario | € 60,00 |

CORSO PRECONGRESSUALE "GESTIONE DEL PARTO E RIANIMAZIONE NEONATALE IN AMBIENTE OSTILE" - 08/06 ore 09:00

- | | |
|--|----------|
| <input type="checkbox"/> Quota Iscrizione Medico | € 150,00 |
| <input type="checkbox"/> Quota Iscrizione Infermiere | € 100,00 |

XXI CONGRESSO NAZIONALE AIMC "GLI SCENARI DEL TERZO MILLENNIO: NUOVE TECNOLOGIE E ANTICHI SAPERI" - 09-10/06

- | | |
|--|----------|
| <input type="checkbox"/> Quota Iscrizione Medico / Infermiere e altre Figure Sanitarie / Volontari SOCI AIMC | GRATUITA |
| <input type="checkbox"/> Quota Iscrizione Medico | € 120,00 |
| <input type="checkbox"/> Quota Iscrizione Infermiere e altre Figure Professionali Sanitarie | € 100,00 |
| <input type="checkbox"/> Quota Iscrizione Volontari | € 80,00 |

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico bancario intestato a: SA.MA. Service - IBAN: **IT36H0306916503100000000861**

Casuale: Iscrizione Congresso AIMC 2023 + "Nome Cognome"

DATI FATTURAZIONE

Intestazione	<input type="text"/>		
Indirizzo	<input type="text"/>		
Città	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
		CAP	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>
Cod. fiscale / P. IVA	<input type="text"/>	Cod. Dest.	<input type="text"/>

Data _____

Firma _____

Legge 675/96, art. 11 sulla tutela dei dati personali:

ai sensi della legge suindicata, il sottoscritto presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali per la gestione delle comunicazioni a carattere informativo e organizzativo. Il sottoscritto potrà in ogni momento esercitare i propri diritti, come dell'art. 13, ed opporsi al trattamento dei propri dati custoditi presso la sede della ditta SA.MA. Service & Congress.