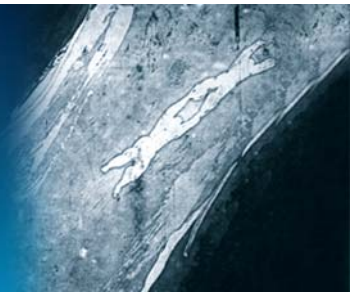
Convegno

LA DISTROFIA MUSCOLAREDI DUCHENNE: DALLA PATOGENESIALLA PRESA IN CARICO

promosso dalla Sezione Scientifica Neurologia dell'Età Evolutiva - SINPIA

Centro Congressi CNR - Bologna, 4 febbraio 2010



SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da inviare entro il 31 gennaio 2011 via mail o via fax alla Segreteria Organizzativa:
Meeting Consultants srl, Via N. Sauro 1/2, 40121 Bologna, Tel. 051 585792 – Fax 051 3396122 - E-mail info@meetingconsultants.it
allegando copia del bonifico bancario attestante il versamento della quota di iscrizione.

Nome …….. Cognome …….

☐ Medico ☐ Fisioterapista Ente ……..…….

Indirizzo ……..

CAP …… Città …… Prov. ……

Codiice Fiscale …… P. IVA ……..

E-mail ……..…….. Telefono ……. Fax ……..

Dati per la fatturazione (da compilare solo se diversi dai dati sopra indicati):

Ragione Sociale ……..

Sede Legale …….

CAP …….. Città …… Prov. ……

Partita IVA …….. Codice Fiscale ……..

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003 (Codice in materia dei dati personali).

Data …….. Firma ……..

Quota di iscrizione:

☐ Partecipante: euro 80,00 IVA inclusa

☐ Quota ridotta (*per medici specializzandi*): euro 60,00 IVA inclusa

☐ Registrazione gratuita *(per studenti in Medicina e Terapia fisica e riabilitazione*)

La quota comprende: partecipazione ai lavori scientifici, kit congressuale, attestato ECM, attestato di partecipazione, coffee-break e colazione di lavoro.

Modalità di pagamento:

La quota di iscrizione deve essere inviata alla Segreteria Organizzativa insieme alla scheda di iscrizione compilata, allegando fotocopia del bonifico bancario effettuato intestato a Meeting Consultants presso:
Unicredit Banca – Codice IBAN IT 90 Z 02008 02430 000001166914