

SCHEMA D'ISCRIZIONE Corso FAD

Diagnosi di Glaucoma

Online dal 20 Gennaio 2019 al 19 Dicembre 2019

*Cognome _____ *Nome _____

*Indirizzo _____ *CAP _____

*Città _____ *Prov. _____

*Tel _____ *Email _____

*C.F. _____ *Luogo e Data di Nascita _____

*Qualifica _____ *Az. Osp /Ente _____

*Professione: _____

*Inquadramento professionale: ☐ Libero Professionista ☐ Dipendente ☐ Convenzionato

La quota d'iscrizione per Medici Chirurghi in Oftalmologia è di 50,00 € (Iva inclusa)

Per le iscrizioni pervenute entro il 9 Dicembre 2019

Coordinate Bancarie: Conto intestato a Formazione ed Eventi srl
Unicredit Banca di Roma - IBAN : IT 88 F 02008 05030 000401320851

Indicare nella causale del bonifico: Cognome e Nome dell'iscritto, e titolo del corso FAD.

Dati per la fatturazione:

Intestare a: _____

P.IVA e/o Codice Fiscale: _____

Codice Univoco (solo per i possessori di partita IVA): _____

Indirizzo: _____

**N. B. Compilare il modulo in tutti i campi e mandare via fax insieme alla copia del bonifico al nr:
06 87 192 213 o via email all'indirizzo: eventi@formazioneeventisrl.it**

**Le credenziali d'accesso saranno inviate per email entro 10 giorni lavorativi
dal ricevimento di questa scheda.**

****Trattamento dei dati personali ai sensi del "Regolamento UE 2016/679"**

☐
Accetto

☐
Non Accetto

Data _____

Firma _____