

SCHEMA D'ISCRIZIONE Corso FAD

Disfunzione meibomiana e chirurgia oculare: Prevenire le complicazioni trattando il paziente pre e post intervento

Online dal 10 Settembre 2018 al 10 Settembre 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 219,60 € (Iva inclusa)

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 _____