

SCHEDA D'ISCRIZIONE

1° Congresso Nazionale GICOOO

(Gruppo Italiano Chirurgia Oftalmoplastica e Oncologia Oculare)

Milano, 7 Maggio 2027

*Cognome _____ *Nome _____

*Indirizzo _____ *CAP _____

*Città _____ *Prov. _____

*Tel _____ *Email _____

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

*Inquadramento professionale: ☐ Libero Professionista ☐ Dipendente ☐ Convenzionato

Quota d'iscrizione:

☐ Soci GICOOO in regola con quota associativa 2027 - Gratis

☐ Specializzando - 61,00€ (Iva inclusa)

La quota d'iscrizione è di 122,00€ (Iva inclusa) per:

☐ Chirurgo

☐ Medico pediatrico

☐ Chirurgo maxillofaciale

☐ Oncologo

☐ Medico di famiglia

☐ Medico plastico e ricostruttivo

☐ Pediatra

☐ Medico legale

☐ Pediatra di libera scelta

☐ Oftalmologo

☐ Medico d'emergenza/urgenza

Quota agevolata: 61,00 € (IVA inclusa) per coloro che si iscriveranno alla Società entro il 2 aprile 2027.

Per informazioni scrivere a: segreteria@gicoweb.com

Coordinate Bancarie: Conto intestato a Formazione ed Eventi srl

Unicredit Banca di Roma - IBAN : IT88U0200805265000401320851

Indicare nella causale del bonifico: Cognome e Nome dell'iscritto, città e data del corso.

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 insieme alla copia del bonifico via email all'indirizzo:
info@formazioneeventisrl.it**

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

☐
Accetto

☐
Non Accetto

Data _____ Firma _____