

Scheda di Iscrizione

Mandanici, 9-10-11 settembre 2011

Partecipante

(scrivere in stampatello)

Cognome _____

Nome _____

Nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo _____

Città _____

Tel. Ufficio _____

Cellulare _____

e-mail_____

Professione_____

Disciplina_____

Corso ECM (60 euro)	SI	NO
---------------------	----	----

Corso "Scrittura Creativa sul Sogno" (30 euro)	SI	NO
--	----	----

ADM Congressi S.r.l.

Banca d'appoggio: Credito Siciliano S.p.a.

IBAN IT 63 B 03019 16501 000008102127

SWIFT/BIC: RSANIT3P

N.B. Il bonifico di 60 euro va effettuato solo dai i medici interessati ai crediti ECM

Il bonifico di 30 euro va effettuato da chi si iscrive al Corso di Scrittura Creativa

Ai sensi del Dlgs 196/2003 rilascio il consenso all'utilizzo per fini didattici dei

miei dati personali, della mia immagine.

Data _____ Firma _____