

scheda di iscrizione

Cognome _____

Nome _____

Qualifica _____

Istituto o Ente di appartenenza _____

Via _____

Città _____

Provincia _____ CAP _____

Telefono _____

E-Mail _____

C.F. _____ Part. IVA _____

Il corso è a numero chiuso ed è riservato a Specialisti Ortopedici, Fisiatri, Fisioterapisti e Infermieri.

ISCRIZIONI

L'iscrizione può essere eseguita inviando il coupon e copia del bonifico alla Segreteria Organizzativa o contattando gli sponsor per accedere ai posti a loro riservati

Zeroseicongressi srl - Fax +39 06 85352882 - Tel. +39 06 8416681.

QUOTA DI ISCRIZIONE

€ 75,00 sino al 31 dicembre 2018; € 150,00 dal 1 gennaio 2019. (IVA incl.)

Per i soci della SICSeG è previsto uno sconto del 50% sulla quota di iscrizione.

La quota di iscrizione include:

15 febbraio: partecipazione alle sessioni teoriche/pratiche in aula, kit congressuale, coffee break, lunch (**8 crediti formativi**).

Per partecipare alla sessione pratica Hands-on, a numero chiuso, del **16 febbraio: (10,4 crediti formativi)** si prega fare richiesta alla **segreteria organizzativa**.

A fine evento verrà rilasciato un attestato di partecipazione.

Modalità di pagamento

Con accredito tramite **BONIFICO BANCARIO** intestato a:

Zeroseicongressi srl - Rome Elbow

Codice IBAN: IT 80 V 02008 05164 000103455316.

Copia del bonifico dovrà essere allegato alla scheda di iscrizione.

Si prega di evidenziare la causale: : "iscrizione Rome Elbow 2019"

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs 196/2003.

I dati non saranno nè diffusi, nè comunicati a soggetti diversi da quelli che concorrono alla prestazione dei servizi richiesti.

Data _____

Firma _____