

CORSO DI II LIVELLO

Elettrocardiografia clinica deduttiva

Ragusa Ibla 23 Maggio 2015

Teatro Donnafugata

SCHEDA DI ISCRIZIONE

(DA SPEDIRE ENTRO IL 15 APRILE 2015 A CONGRESS LINE

Via Cremona, 19 – 00161 Roma o tramite fax al n. 0644241598)

Il sottoscritto: (COMPILARE IN STAMPATELLO)

Medici Specializzandi Infermiere Tecnico

Cognome.....

Nome

Via n. CAP

Città Tel.

E.mail Fax

Istituto o Ente

Qualifica

Codice Fiscale P. IVA

Versa per:

– Iscrizione €

Obbligatoria IVA 22% €

Totale €

**N.B.: La fattura intestata alla ASL dovrà essere
richiesta al momento dell'iscrizione.**

N. Partita IVA

I dati personali saranno trattati in base alla Legge 675/96. La Congress Line, con sede in Via Cremona, 19 - Roma, nella sua qualità di titolare del trattamento, informa che i dati saranno inseriti nella propria banca dati e pertanto saranno utilizzati per invio gratuito di informazioni inerenti ad altri Congressi o iniziative e che saranno trattati esclusivamente ai fini di ECM e fiscali inerenti il Congresso. Con la compilazione del modulo si esprime il consenso al trattamento e comunicazione dei propri dati per le finalità sopra riportate.

Data Firma

Note: L'iscrizione verrà confermata via fax o E.mail solo dopo aver ricevuto il pagamento.