



# CORSO NAZIONALE TEORICO-PRATICO PER MEDICI, INGEGNERI, TECNICI E INFERMIERI DEL LABORATORIO DI ARITMOLOGIA

CONEGLIANO 8-10 OTTOBRE 2014  
CASTELBRANDO - CISON DI VALMARINO (TV)

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

(DA SPEDIRE ENTRO IL 25 SETTEMBRE 2014 A CONGRESS LINE • Via Cremona, 19 – 00161 Roma)

Il sottoscritto: (COMPILARE IN STAMPATELLO)

Cognome .....

Nome .....

Via ..... n. .... CAP .....

Città ..... Tel. ....

E.mail ..... Fax .....

Istituto o Ente .....

Qualifica .....

Codice Fiscale (in stampatello) .....

P. IVA .....

Versa per:

– Iscrizione      **Obbligatoria IVA 22%**      € .....

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

## MODALITÀ DI PAGAMENTO

mediante assegno intestato a CONGRESS LINE

mezzo Bonifico Bancario

*(N.B.: nella causale specificare il titolo del Congresso. Dopo il pagamento inviare via fax a CONGRESS LINE copia dei dati fiscali. La rimessa deve essere libera da addebiti bancari per il beneficiario)*

American Express

(n. carta ..... Validità ..... Firma.....)

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 ceduti a terzi al fine dell'adempimento di aspetti organizzativi ed economici del 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:** Per gli annullamenti si rimanda al testo delle Informazioni Generali contenute nel programma del Corso.