

XIX Congresso Nazionale A.G.E.O.
PREDITTIVITA' E DIAGNOSI PRECOCE IN OSTETRICIA E GINECOLOGIA
Napoli 6 - 7 Giugno 2019 Biblioteca Nazionale Vittorio Emanuele III

Scheda di Iscrizione

La presente scheda dovrà essere inviata debitamente compilata alla Segreteria Organizzativa
HT Eventi e Formazione srl
Via D'Azeglio, 39 - 40123 Bologna
Tel. 051 473911 Fax 051 331272 fabiola@htcongressi.it www.htcongressi.it

Nome _____ Cognome _____

Ospedale/Istituto _____

Indirizzo Ospedale/Istituto _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

E-mail _____ Cellulare _____

Intestare fattura a (dati obbligatori) _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Cod. Fiscale (obbligatorio) _____

P. IVA _____

QUOTE DI ISCRIZIONE (22% IVA inclusa)

CATEGORIA	Entro il 6 maggio	In Sede Congressuale
<input type="checkbox"/> Medici Ginecologi	€ 300,00	€ 400,00
<input type="checkbox"/> Socio AGEO in regola con il pagamento della quota 2019	€ 180,00	€ 250,00
<input type="checkbox"/> Biologi	€ 122,00	€ 150,00
<input type="checkbox"/> Personale Aziende Sponsor oltre il numero previsto	€ 122,00	€ 150,00

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario intestato a: HT Eventi e Formazione
c/c 000101107244 Unicredit Banca - Ag. Bologna San Mamolo **IBAN: IT 57G0200802452000101107244**
Causale: Nome e Cognome dell'iscritto e **Congresso "A19"**
Gli oneri bancari saranno a carico del partecipante
Si prega di inviare fotocopia del bonifico effettuato unitamente alla presente scheda al Fax nr. 051 331272

Carta di Credito ✓ VISA ✓ MASTERCARD
Titolare _____ Carta numero _____
Scadenza _____ Codice Sicurezza _____
Secure Code verified by Visa/Mastercard (obbligatorio) _____

Autorizzo il trattamento e la diffusione dei dati sopra indicati secondo l'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 del 27/04/2016 (GDPR)
 Non autorizzo il trattamento e la diffusione dei dati sopra indicati secondo l'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 del 27/04/2016 (GDPR)

Data _____

Firma _____