

XX Congresso Nazionale A.G.E.O.
LA SPECIFICITA' DEL GINECOLOGO AMBULATORIALE PER LA SALUTE DELLA DONNA
Padova 10-11-12 Giugno 2021 Auditorium Orto Botanico

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 _____ Codice Univoco SDI _____

QUOTE DI ISCRIZIONE (22% IVA inclusa)

| CATEGORIA | Entro il 4 aprile | Oltre il 4 aprile |
|---|-------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> <i>Medici Ginecologi</i> | € 300,00 | € 350,00 |
| <input type="checkbox"/> <i>Socio AGEO in regola con il pagamento della quota</i> | € 200,00 | € 220,00 |
| <input type="checkbox"/> <i>Ostetriche, Biologi</i> | € 150,00 | € 200,00 |
| <input type="checkbox"/> <i>Specializzandi</i> | € 100,00 | € 120,00 |

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 "A21"**
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 _____