

A.G.E.O. E GLI ESPERTI
le nostre domande e le loro risposte
AC HOTEL Firenze, 25 - 26 ottobre 2019
Scheda di Iscrizione

La presente scheda dovrà essere inviata debitamente compilata alla seguente mail: **fabiola@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 _____

QUOTE DI ISCRIZIONE (22% IVA inclusa)

| CATEGORIA | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> <i>Medici Ginecologi</i> | € 244,00 |
| <input type="checkbox"/> <i>Socio AGEO in regola con il pagamento della quota 2019</i> | Iscrizione gratuita per i primi 40 iscritti |
| <input type="checkbox"/> <i>Ostetriche/Biologi/Specializzandi</i> | € 122,00 |

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 I19BIS**
Gli oneri bancari saranno a carico del partecipante
Si prega di inviare fotocopia del bonifico effettuato unitamente alla presente scheda alla mail: **fabiola@htcongressi.it**

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 _____