

I° CONGRESSO REGIONALE A.G.E.O. CALABRIA

Reggio Calabria (RC) – 17-18 giugno 2022

Scheda di Iscrizione

La presente scheda dovrà essere inviata debitamente compilata alla Segreteria Organizzativa
HT Eventi e Formazione srl
mail: 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	
<input type="checkbox"/> <i>Medici Specialisti in regola con la quota associativa A.G.E.O. o SICPV valida per l'anno 2022 - si prega di allegare attestazione del rinnovo</i>	GRATUITO
<input type="checkbox"/> <i>Medici Specialisti NON SOCI</i>	€ 100,00
<input type="checkbox"/> <i>Altre figure professionali</i>	€ 70,00

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 "D22"**
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 _____