

NUOVE PROSPETTIVE DIAGNOSTICHE E TERAPEUTICHE IN GINECOLOGIA E OSTETRICIA A TUTELA DELLA SALUTE DELLA DONNA

26-28 OTTOBRE 2023 BOLOGNA

Scheda di Iscrizione

La presente scheda dovrà essere inviata debitamente compilata alla Segreteria Organizzativa

H.T. Eventi e Formazione s.r.l.
Via D'Azeglio 39 - 40123 Bologna
Tel. 051 47 39 11 Fax 051 33 12 72
fabiola@htcongressi.it www.htcongressi.it

Nome _____ Cognome _____
Ospedale/Istituto _____ Indirizzo Ospedale/Istituto _____
Città _____ CAP _____ Prov. _____
Tel. _____ Fax _____
Cell. _____ E-mail _____

DATI PER LA FATTURAZIONE (obbligatori)

Intestare fattura a _____
Indirizzo _____
Città _____ CAP _____ Prov. _____
Cod. Fiscale (obbligatorio) _____
P. IVA _____ Codice Univoco _____

QUOTE DI ISCRIZIONE (22% IVA inclusa)

	Entro il 10 ottobre	Dopo il 10 ottobre
<input type="checkbox"/> Medico Chirurgo	€ 300,00	€ 350,00
<input type="checkbox"/> Ostetriche	€ 150,00	€ 200,00
<input type="checkbox"/> Specializzandi	€ 100,00	€ 122,00
<input type="checkbox"/> Socio A.G.E.O. in regola con la quota associativa per l'anno 2023		€ 200,00

Bonifico Bancario intestato a: **HT Eventi e Formazione s.r.l.**

c/c 000101107244 Unicredit Banca - Ag. Bologna San Mamolo IBAN: IT57G0200802452000101107244

Gli oneri bancari saranno a carico del partecipante

Causale: **Nome e Cognome dell'iscritto e Corso "L23"**

Si prega di inviare fotocopia della ricevuta del pagamento effettuato unitamente alla presente scheda.

Carta di Credito VISA MASTERCARD

Titolare _____
Carta numero _____
Scadenza _____ Codice Sicurezza (obbligatorio) _____
Secure code verified by Visa _____

• Autorizzo il trattamento e la diffusione dei dati sopra indicati secondo il Regolamento UE 679/2016

Data _____

Firma _____