

SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSO ITINERANTE AAROI-EMAC SIARED SIIARTI 2009
PRE-ISCRIZIONE OBBLIGATORIA

Corso Itinerante Sabato 31 Ottobre 2009, Arborea
 Hotel Le Torri Arborea (OR)
 (Compilare in stampatello o dattiloscivere)

Dati Personali:	Cognome _____ Nome _____
	Professione _____ Medico/ Specializzando _____
	Indirizzo _____ Cap _____ Città _____
	C.F. _____ tel _____ fax _____
	cell _____ e-mail _____

Dati di fatturazione:

Nome / Azienda _____
 Indirizzo _____ Cap _____ Città _____ P.IVA. _____

(I suoi dati personali forniti nella presente occasione saranno oggetto di trattamento informatico ai sensi del D.LGS. del 30-06-2003, n° 196)

1. Quota d'iscrizione :	<i>costi iva inclusa se dovuta</i>
<input type="checkbox"/> Iscrizione per Medici - spese di segreteria (iscritti AAROI)	15,00 €
<input type="checkbox"/> Iscrizione per Medici - spese di segreteria (NON iscritti AAROI)	65,00 €
<input type="checkbox"/> Iscrizione Specializzandi e altre categorie - spese di segreteria (senza crediti ecm)	15,00 €
2. Colazione di lavoro	
<input type="checkbox"/> Lunch a buffet (il servizio è garantito solo previa prenotazione)	20,00 €
<input type="checkbox"/> FATT. oppure <input type="checkbox"/> RICEV (tutte le voci sono iva inclusa) totale 1+2	_____,__ €

La scheda di iscrizione, debitamente compilata in ogni sua parte, dovrà pervenire via e-mail oppure via fax alla Segreteria Organizzativa

Aservice - Via Machiavelli 136, 09131 Cagliari, Tel/Fax 070 / 42.939

(orario dal lun,mar,mer,gio 9.00-13.00 e mar/gio 16.00-19.00) - e-mail: aservice.segreteria@virgilio.it

Aggiornamenti, informazioni e modulistica su www.aservicestudio.it

DATA ____/____/2009

FIRMA _____