

SCHEDA DI ISCRIZIONE
CORSO ITINERANTE AAROI-EMAC SIARED 2010
Pre-iscrizione obbligatoria

Corso Itinerante Sabato 18 Settembre 2010, Arborea
 (Compilare in stampatello o dattiloscrivere)

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

(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 iscritti AAROI-EMAC / SIAARTI	gratuito
<input type="checkbox"/> Iscrizione per Medici non iscritti	50,00 €
2. Colazione di lavoro	
<input type="checkbox"/> Lunch a buffet (il servizio è garantito solo previa prenotazione)	20,00 €
totale 1+2	_____,__ €

La scheda di iscrizione, debitamente compilata in ogni sua parte, dovrà pervenire via e-mail o via fax alla Segreteria Organizzativa. Pagamento in sede corsuale

Aservice Studio srl - 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) - segreteria@aservicestudio.com

Info e modulistica su www.aservicestudio.com

DATA ____/____/2010

FIRMA _____