



13° Hi-Tech Medical Academy

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Cognome					Nome		
Indirizzo						Città	
Cap Prov.				Telefono		Cellulare	
e-mail					Codice fiscale		
P. IVA					Professione e Disciplina		
Chiede l'iscrizione al Corso e versa la quota di iscrizione di:							
	€ 2.000,00 iva inclusa Per tutti i 4 moduli 50			i 50 CREDITI	CREDITI ECM		
	☐ € 1.800,00 iva inclusa		Per tutti i 4 moduli 50 CREDITI ECMiservata ai soci AMIHITECH, (Quota iscrizione annuale 50 euro)				
] € 600,00 iva inclus	а	Singolo modulo (13 CREDITI ECM 1°-2°-3° modulo, 10 CREDITI ECM 4° modulo)				
			□ 1° modulo			☐ 2°modulo	
			☐ 3°modulo			☐ 4° modulo	
ogni sessione; attestato di partecipazione; partecipazione al programma di formazione ECM; coffee break; lunch a buffet; cena di gala. Modalità di pagamento: Bonifico Bancario intestato a: Hi Tech Medical srl IBAN IT89T0887103000000000003139 - SWIFT ICRAITRRO70 - Banca di Cred. Coop. Spello Bettona – Ag. Di Perugia N.B.: INVIARE CONTABILE BANCARIA IN ACCOMPAGNAMENTO ALLA PRESENTE DOMANDA all'Indirizzo e-mail annaremigi@clinicalaser.it							
Data Firma							
Per il D. Lgs. 196/2003, i dati forniti saranno utilizzati per l'invio di moduli associativi, congressuali e per aggiornare la banca dati della EDITRICE SALUS INTERNAZIONALE SRL. Ai sensi dell'art.7 del D. Lgs. 196/2003, il firmatario ha il diritto di essere informato sull'origine dei dati, sulle modalità e le finalità del trattamento, sul soggetto a cui i dati possono essere com unicati, nonché il diritto di rettifica, aggiornamento e cancellazione dei dati. Tali diritti possono es sere esercitati inviando una comunicazione a: salus@editricesalus.it Se non si desidera dare il consenso all'aggiornamento della banca dati, barrare la casella qui a lato							
Per accettazione							
data			Firma				