Focus on Osteo Cardio Nefro

Padova, 23/24 Settembre 2015

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Cognome ..... Nome .....

Indirizzo .....

Città ..... Cap ..... Prov. .....

Tel. ..... Fax ..... E-mail .....

ENTE DI APPARTENENZA .....

Codice Fiscale .....

QUOTA DI ISCRIZIONE
€ 200,00 + IVA 22%

MODALITÀ DI PAGAMENTO
TRAMITE BONIFICO BANCARIO Intesa Sanpaolo, Filiale di Anzio 09118
Piazza Cesare Battisti, 24 - 00042 Anzio - ABI 03069 - CAB 38890
Codice IBAN: IT87 I03069 38890 100000002470 - BIC BCITITMM
intestatario del conto ***Fenicia Eventi***
causale: Focus on Osteo Cardio Nefro 2015

Importo: Registrazione € .....

La preghiamo di compilare in ogni sua parte la scheda di iscrizione e rispedirla a mezzo fax o e-mail **unitamente alla copia del bonifico effettuato** a ***Fenicia Eventi***
Via Torino, 29 - 00184 Roma - Fax 06.4815339 - cpetta@fenicia.events

Data ..... *Firma* .....

I suoi dati non saranno diffusi a terzi, nel rispetto della legge 196/2003 sulla tutela dei dati personali.