

# ATTUALITA' NEL TRATTAMENTO DEL CARCINOMA POLMONARE

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da inviare alla Segreteria organizzativa **InterContact** entro il 20/01/11  
Fax 0721 393 516

Nome Cognome .....
Qualifica .....
Indirizzo .....
CAP..... Città..... Prov.....
Tel..... Cell.....
Fax.....
E-mail.....

### Dati per la fatturazione

(Se la fattura non deve essere intestata ad una Società, Azienda o Ente riportare i dati personali e indirizzo privato del congressista)

Nome Cognome o .....
Ente/Azienda .....
Indirizzo .....
CAP..... Città..... Prov.....
Partita IVA.....
Codice Fiscale .....

L'iscrizione è gratuita per tutti gli iscritti alle Associazioni che hanno patrocinato il corso (Riportate nel programma allegato) e per il personale tecnico sanitario di radiologia medica, medico e infermieristico dell' A.O. "Ospedale San Salvatore" di Pesaro e dell' "Ospedale Santa Croce" di Fano. Sarà necessario inviare la scheda di iscrizione ed eventuale numero di tessera per fax o mail entro il:

**20 gennaio 2011.**

Per tutti quelli che non sono iscritti nelle menzionate Associazioni la quota di iscrizione è la seguente:

- Euro 70,00 per Medici e Fisici Sanitari
  - Euro 30,00 per Infermieri e Tecnici Sanitari di Radiologia Medica
- I prezzi si intendono iva esclusa. L'iscrizione sarà ritenuta valida solo dopo aver inviato alla Segreteria Organizzativa la scheda di iscrizione unitamente ad attestazione di pagamento. Il pagamento può essere evaso secondo le

- Assegno bancario** intestato ad InterContact srl
- Bonifico bancario** a favore di InterContact srl  
Banca dell'Adriatico Agenzia 6, IBAN IT15 S 05748 13304  
10000000 1397

.....li.....2010.....  
(firma)