

Corso avanzato di Medicina Nucleare in Neurologia

Pesaro 25/26/27 settembre 2014

SCHEDA DI ISCRIZIONE

da inviare alla Segreteria Organizzativa Intercontact al numero di Fax 0721_1633004 o l.balducci@intercontact.it

Nome e Cognome	_____
Qualifica	_____
Specializzazione	_____
Ente/ Istituto	_____
Tel./Cell.	_____
Mail/Fax	_____

Dati per la fatturazione

Ragione Sociale	_____
Indirizzo	_____
Cap. Città e Prov.	_____
Partita IVA	_____
Codice Fiscale	_____
Mail per spedizione fattura	_____

La quota di iscrizione comprende:

Partecipazione ai lavori scientifici, pranzi e colazioni di lavoro come da programma, materiale congressuale.

Extra e costi per eventuali accompagnatori saranno a carico del partecipante.

Gli accompagnatori non potranno essere ammessi alle colazioni e pranzi di lavoro congressuali.

Quota di iscrizione:

- Medici € 450,00 + iva al 22% (€ 549,00 iva inclusa)

- TSRM e Specializzandi € 160,00 + iva al 22% (€ 195,20 iva inclusa)

Modalità di pagamento:

- Assegno bancario intestato ad Intercontact Srl

- Bonifico Bancario a favore di INTERCONTACT S.r.l.

Banca dell'Adriatico AG.6 - Pesaro

IBAN: IT15S05748 13304 10000000 1397

Causale "Iscrizione Medicina Nucleare 2014"

Specificare in causale il nome del partecipante se diverso dall'ordinante del Bonifico Bancario

_____, li _____ 2014

(firma)