

IL POLITRAUMA DALLA SEMEIOTICA RADIOLOGICA ALLA GESTIONE CLINICA

SCHEMA DI ISCRIZIONE

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____

Partita IVA _____

Telefono _____ Fax _____

Cellulare _____ e-mail _____

Ente _____

Dipart./Divisione _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Provincia _____

e/o

Indirizzo privato _____

Cap _____ Città _____ Provincia _____

Specialisti Soci SIRM

➤ euro 80,00 IVA inclusa

Specialisti NON Soci SIRM

➤ euro 120,00 IVA inclusa

Specializzandi Soci SIRM

➤ euro 30,00 IVA inclusa

Specializzandi NON Soci SIRM

➤ euro 50,00 IVA inclusa

Il pagamento è stato effettuato tramite:

BONIFICO BANCARIO a favore di Koinè eventi snc

Conco corrente: UBI - Banco di Brescia F.le n. 27 - Via Ambaraga n. 126 (BS)

c/c 19000 - CIN: R - ABI 3500 - CAB 11290 - BIC/SWIFT : BCABIT21090

IBAN: IT40R0350011290000000019000

(Si prega di inviare via fax, allegando alla scheda copia della contabile del bonifico)

Data _____

Firma _____

Si prega di inviare a:

Koinè eventi snc - fax 030 0944648 - mail: info@koineeventi.com