

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da inviare, per e-mail o fax, alla Segreteria Organizzativa, **entro il 6 aprile 2018:**

Stilema S.r.l. - Via Cavour, 19 - 10123 Torino - Tel. 011 5624259 - Fax 011 534409 - e-mail: organizzazione@stilema-to.it - www.stilema-ecm.it

Nome		Cognome	
Codice Fiscale			
Luogo e data di nascita			
Indirizzo di residenza			
CAP	Città	Prov.	
Tel.	Fax	Cellulare	
e-mail			
Ente/Ospedale/Università			

ISCRIZIONE AL CONGRESSO

QUOTE DI ISCRIZIONE

- Soci AIOCC* 50,00 euro
- Specializzandi 30,00 euro
- Non Soci AIOCC** 100,00 euro

Totale iscrizione al convegno

*In regola con il pagamento della quota annuale 2018

**L'iscrizione sarà considerata valida solo al ricevimento del pagamento

DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione sociale/Nome Cognome*		
Indirizzo*		
CAP*	Città*	Prov.*
P. IVA e Codice Fiscale*		
Persona di riferimento*		
Tel.*	e-mail*	

* Dati obbligatori

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Bonifico bancario a favore di Stilema s.r.l. Banca Regionale Europea IBAN IT280031110100800000021172 (copia del bonifico dovrà essere allegata alla scheda di iscrizione)

Carta di credito: Visa Master Card

Numero

Data di scadenza (mese e anno)

Nome del titolare

Codice CCV

Autorizzo l'addebito della mia carta di credito per l'importo di euro

Firma del titolare

Carta di credito online

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e/o 47 DPR 445/00 in materia di autocertificazione, ed ai sensi e nel rispetto dell'art. 13 DLGS 196/03, in materia di trattamento di dati personali, il sottoscritto dichiara che i dati forniti corrispondono a verità e ne autorizza il trattamento.

Data _____ Firma _____