



I CONCETTI FONDAMENTALI DELL'ECOGRAFIA MUSCOLOSCHLETRICA

Scheda di Iscrizione

Nome _____ Cognome _____

Codice Fiscale _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Indirizzo privato _____

Città _____ CAP _____ Prov. _____

Professione _____ Disciplina/Specializzazione _____

Cell. _____ E-mail _____

DATI PER LA FATTURAZIONE (Obbligatori per tutti i partecipanti)

Intestazione fattura _____

Indirizzo fiscale _____

Città _____ CAP _____ Prov. _____

Codice Fiscale o Partita IVA (obbligatoria se esistente) _____

Riservato alle sole aziende ospedaliere per la richiesta di esenzione IVA (art. 10 comma 20 D.P.R. 637/72)

Timbro dell'Ente che fa richiesta di esenzione IVA _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. Lgs. 30 Giugno 2003, n. 196

Data _____ Firma _____

QUOTA DI ISCRIZIONE (IVA al 22% inclusa)

■ € 305,00

PAGAMENTO

Bonifico bancario (al netto di spese bancarie) intestato a:

FC EVENTI Srl

Banca Popolare di Milano, Agenzia n. 208, Bologna

IBAN: IT58G055840240900000000077

Si prega di specificare sulla causale di versamento il nome della persona che si iscrive.

MODALITÀ DI ACCESSO AL CORSO

Al ricevimento della scheda di iscrizione unitamente alla copia del Bonifico bancario la Segreteria Organizzativa provvederà a fornire le credenziali di accesso alla piattaforma www.fc-eventifad.it dove sarà possibile frequentare il Corso e attingere ai materiali didattici.

Si prega di compilare e inviare, unitamente al pagamento della quota di iscrizione, a:

FC EVENTI Srl

Vicolo Posterla, 20/2A - 40125 Bologna

Tel. 051-236895 - Fax 051-2916933

info@fc-eventi.com - www.fc-eventi.com