

SIPNEI – Società Italiana di Psiconeuroendocrinoimmunologia
CARDIOLOGIA INTEGRATA
sabato 2 marzo 2019
Hotel Universo Best Western Hotel, via Principe Amedeo 5/B ROMA

NOME E COGNOME _____

PROFESSIONE _____

TITOLO DI STUDIO _____

NATO/A _____ il _____

RESIDENTE A _____ PROV _____

VIA _____

CAP _____

TEL _____

E-MAIL _____

PARTITA IVA _____

CODICE FISCALE _____

SOCIO SIPNEI SI NO

ECM SI NO

DATI PER LA FATTURA compilare solo se i dati dell'intestatario della fattura sono diversi da quelli del partecipante

Nome e cognome _____

Indirizzo _____

C.F. _____

P. IVA _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n° 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali”

DATA _____ FIRMA _____

INVIARE LA SCHEDE E COPIA DEL BONIFICO A
segreteria.sipnei@gmail.com

- 100 Euro

- 60 Euro per studenti, tirocinanti, dottorandi, specializzandi alla prima specializzazione, soci SIPNEI

Per iscriversi occorre fare un bonifico a SIPNEI Intesa San Paolo Ag 16, viale Parioli 16/E- Roma

IBAN: IT90B0306905077100000000203 - causale “CARDIOLOGIA INTEGRATA”