

ISCRIZIONE ALLA GIORNATA DI STUDIO

INCONTRO GRATUITO PER I SOCI

- iscrizione e pagamento entro il 30/09 : 50 EURO, per iscrizioni successive: 70 EURO;
- Pagamento da effettuarsi con bonifico tramite IBAN IT11A0538702413000001961357 intestato a Bravovet srl , causale : partecipazione all'evento IL PAZIENTE RESPIRATORIO : UN APPROCCIO PRATICO

Per ulteriori informazioni

Fax 051.6313158

Cell. 340.5186635

Sito: www.cvbolognese.it

E-mail: cvbologna@libero.it

SCHEDA ISCRIZIONE

La scheda di iscrizione deve essere spedita via fax oppure per e-mail entro il 10 Ottobre

Il sottoscritto Dott. _____
Cod. Fisc. _____
Residente in Via _____
Città _____ Cap _____ Prov. _____
Tel./Fax _____

Ai sensi del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003, n. 196 (G.U. 29 Luglio 2003, Serie Generale n. 174, Supplemento ordinario n.123/L). Il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati sopra indicati, consapevole che l'esecuzione dei servizi richiesti non può avere luogo senza la comunicazione dei dati personali alla Società organizzatrice dell'evento ai soggetti a cui la stessa deve rivolgersi.

Do il consenso Nego il consenso

Firma
