

SCHEDA D'ISCRIZIONE

I Test da Campo

Milano, 11 aprile 2014

Per accedere inviare la scheda di iscrizione alla segreteria organizzativa allegando scheda di iscrizione e copia dell'avvenuto pagamento, previo contatto per verificare l'effettiva disponibilità dei posti: Victory Project Congressi Srl nicolo@victoryproject.it Tel. 02 89053524 Fax 02 201395

COMPILARE LA SCHEDA IN STAMPATELLO

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ IL _____

Socio ARIR N° Socio _____ Non Socio ARIR
VIA _____ N° _____

CITTA' _____ PROV _____ CAP _____

TEL: _____ CELL _____

E-Mail _____
Obbligatorio per ricevere conferma dell'iscrizione

Cod.Fiscale _____

PIVA _____

Professione: Fisioterapista Altro (NON saranno attribuiti crediti ECM)

Se diverso dall'iscritto intestare la Fattura a:

VIA _____ N° _____

CITTA' _____ PROV _____ CAP _____

PIVA _____

In allegato invio fotocopia dell'avvenuto bonifico bancario per l'importo di € _____

Bonifico bancario sul seguente conto corrente:
c/c 9340484 intestato a Victory Project Congressi Srl
Unicredit Banca- Agenzia 21903 Via C. Poma- Milano
IBAN: IT58 Z 02008 09403 00000 9340484

Causale: **corso test da campo 2014**

Autorizzo, ai sensi del D Lgs. 196 del 30/6/2003 la Segreteria del Corso al trattamento dei miei dati personali contenuti nel presente modulo per le finalità di organizzazione e gestione del Corso suddetto.

DATA _____ FIRMA _____

Quote di partecipazione (il saldo della quota va inviato con la scheda di iscrizione)

- Soci ARIR : € 130,00 (IVA inclusa)
- Non Soci ARIR, Aziende ed Enti privati: € 170,00 (IVA inclusa)
- Aziende ospedaliere ed Enti pubblici: €150,00 esente IVA

Per le iscrizioni fatte da enti pubblici, la fattura sarà emessa in assenza di IVA su richiesta dell'interessato e a ricevimento di un'attestazione scritta da parte dell'Ente da allegare alla copia del bonifico.