

CORSO DEL FOLLOW-UP DEL PREMATURO
IL PREMATURO A RISCHIO: DALLA TIN AL FOLLOW-UP AL PEDIATRA DI FAMIGLIA

Aula Magna G. Candiani - Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico
Milano, 7 e 14 Novembre 2015

SCHEMA DATI PARTECIPANTE

da compilare on-line o via fax al nr. 02-57791204
o spedire via mail a info@vtbcongressi.com

Nome _____ Cognome _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Nato/a a _____ il _____

Indirizzo _____

Cap. _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Cell. _____

E-mail _____

Qualifica _____ Specializzazione _____

Quota di iscrizione:

Euro 50,00 (IVA inclusa)

Modalità di pagamento:

- Bonifico bancario intestato a V.T.B. Congressi sas: Unicredit Banca - IBAN: IT 88 N 02008 01671 000100142678

- Pagamento on-line sul sito www.vtbcongressi.com con carta di credito o sistema "My bank"

L'iscrizione verrà confermata tramite e-mail solo a ricevimento del pagamento della quota

Dati per la fatturazione: *(da compilarsi nel caso di Persona/Ente/Istituto diverso dai dati sopra indicati)*

Ragione Sociale o Nominativo _____

Indirizzo _____

Cap. _____ Città _____ Prov. _____

Partita IVA _____

Data _____ Firma _____

Io sottoscritto/a in piena conoscenza della Legge 31/12/1996, n.675, ed in particolare degli art. 11,20,22,24 e 28 acconsento, sino a revoca scritta da parte mia, al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati personali nei limiti di detta legge. Rimane fermo che tale consenso è condizionato al rispetto della vigente normativa.

Agenzia Organizzativa: V.T.B. Congressi sas – Via E. Curiel 14 – 20089 Rozzano (MI)
Tel 02-57506065 Fax 02-57791204 – info@vtbcongressi.com