Corso di Aggiornamento AIOrAO Friuli-Venezia Giulia

"COSA FARE SE SI PRESENTA...?
Percorsi clinici e riabilitativi."
28 ottobre 2011
Sala Multiseum, Piramide 1° livello
Centro Città Fiera, Via Bardelli 4
Torreano di Martignacco, Udine

Cognome_____Nome_____
Indirizzo_____
CAP_____Città_____Prov._____
Tel._____Fax_____Cell._____
E-mail._____

Apertura iscrizioni dal 26/09/2011	***Entro il 20/10/2011***	***Dopo il 21/10/2011***
❒ **Socio AIOrAO**	25 € (IVA compresa)	60 € (IVA compresa)
❒ **Medico Oculista**	50 € (IVA compresa)	80 € (IVA compresa)

Il corso prevede crediti ECM per: n.35 Ortottisti/Assistenti di Oftalmologia
n.10 Medici Oculisti

L'iscrizione da diritto a: partecipazione ai lavori, attestato di partecipazione, crediti ECM, colazione di lavoro.

Dati per fatturazione:
Scegliere una delle due opzioni; almeno una delle due è obbligatoria:

❒ Fattura intestata a me stesso/a C.F: ❒❒❒❒❒❒❒❒❒❒❒❒❒❒❒❒

❒Ad Azienda e pertanto comunico dati per fatturazione:
Ragione Sociale _____
Indirizzo _____
CAP _____ Città_____

Esente IVA ❒ si ❒ no Partita Iva ❒❒❒❒❒❒❒❒❒❒❒

Trasmetto la cifra per mezzo:
* Assegno bancario o circolare non trasferibile intestato a: Centro Organizzazione Congressi
n° _____della Banca _____

* Bonifico Bancario intestato a: Centro Organizzazione Congressi
Monte dei Paschi di Siena Ag. Taormina Coordinate IBAN: IT 36 V 01030 82590 000000153225

❒ Si autorizza il trattamento dei dati personali in base al D.LGS.196/2003
❒ Sono consapevole che ai fini di ottenere i crediti ECM dovrò frequentare l'evento al 100% e in tal senso ho preso visione dal programma dell'orario di chiusura dell'evento, non insisterò quindi con gli organizzatori ed in caso di necessità prenderò solo l'attestato di partecipazione senza ECM.

Data _____ Firma_____

Da inviare entro il 20/10/2011 a:
Centro Organizzazione Congressi – Via Miss Mabel Hill 9 - 98039 Taormina (ME);
Tel. 0942.24293 Fax: 0942.24251 –E-mail: **centrocongressi@tao.it**

L'iscrizione al Corso deve considerarsi tacitamente accettata salvo nostro avviso contrario.