

Corso di Aggiornamento AIOrAO LIGURIA
Evento 71-49241

RIABILITAZIONE DELLE EMIANOPSIE E DELLE EMINEGLIGENZE SPAZIALI

Novotel, Via Antonio Cantore 8, GENOVA
15 dicembre 2012

Cognome _____ Nome _____

C.F. _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____ Cell. _____

E-mail. _____

Apertura iscrizioni dal 20.11.2012	Entro il 10.12.2012	Dopo il 10.12.2012
<input type="checkbox"/> Ortottista socio AIOrAO	25 € (IVA compresa)	60 € (IVA compresa)
<input type="checkbox"/> Studente Ortottista socio AIOrAO	GRATUITO	GRATUITO

Il corso prevede 4 crediti ECM per: n 50 Ortottisti/Assistenti di Oftalmologia

Il corso prevede posti senza crediti ECM per **primi 10 studenti** in Ortottica ed Assistenza Oftalmica soci AIORAO

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

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

Fattura intestata a me stesso/a

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 10.12.2012 a:

Centro Organizzazione Congressi – Via Miss Mabel Hill 9 - 98039 Taormina (ME);

Tel. 0942.24293 Fax: 0942.24251 –E-mail: **centrocongressi@tao.it**