

I NUOVI PERCORSI NELLA GESTIONE DELL'ANZIANO LA GERIATRIA CHE PARTE DALLA REALTÀ

Sala convegni Ospedale Regionale Ca' Foncello - Treviso

Venerdì 21 maggio 2004

- SCHEDA DI ISCRIZIONE -

da inviare alla Segreteria Organizzativa, includendo il pagamento della quota di iscrizione

(fax della scheda e del bonifico bancario) entro e non oltre il 14 maggio 2004, previa richiesta alla segreteria sulla disponibilità dei posti:

KEY CONGRESS & COMMUNICATION S.R.L.

Via dei Tadi, 21- 35139 Padova - Tel. 049 659330 Fax 049 8763081 e-mail: m.lenzi@keycongress.com

Cognome Nome

Codice Fiscale *(Obbligatorio per l'ECM)*

INDIRIZZO DI RESIDENZA:

C.A.P. CITTÀ PROV

TEL. FAX CELL E-MAIL

ISTITUTO/ENTE/OSPEDALE

REPARTO PROFESSIONE

INDIRIZZO C.A.P. CITTÀ PROV

Quota di iscrizione comprensiva della frequenza del Corso, del materiale didattico, del coffee break, del pranzo e dell'attestato di partecipazione:

- per non soci ARGeI: € 65 *(IVA inclusa)* - per soci ARGeI: € 55 *(IVA inclusa)*

NOTA BENE: QUALORA LA QUOTA DI PARTECIPAZIONE VENISSE CORRISPOSTA DA UN ENTE PUBBLICO (esente da IVA ai sensi DPR n. 633/72 e successive modifiche), la fatturazione dell'iscrizione stessa dovrà essere autorizzata per iscritto dall'Ente e inviata unitamente alla scheda di iscrizione includendo i dati anagrafici fiscali dell'Ente (ragione sociale, indirizzo, P.IVA)

LA QUOTA SARÀ ESENTE DI IVA.

Il pagamento dovrà essere effettuato tramite bonifico bancario intestato a:

KEY CONGRESS & COMMUNICATION SRL - PADOVA

Cassa di Risparmio di Padova e Rovigo - Ag. 20 di Padova

IBAN: IT89A062251215007400337803W

Informazione ai sensi della legge n. 675 del 31/12/96

Prendo atto che i dati da me forniti ai fini della presente iscrizione potranno essere trattati per informative attinenti ad ulteriori attività di formazione e aggiornamento. Autorizzo al trattamento dei dati personali in ottemperanza alla legge n. 675 del 31.12.96. Resta salvo il mio diritto di rettifica, aggiornamento, integrazione ed opposizione al trattamento dei dati, secondo quanto previsto dall' art. 13 della legge 675/96.

Data

Firma

Perchè l'iscrizione sia completa, alla presente scheda va allegata copia del bonifico bancario, che certifichi il pagamento della quota di iscrizione

L'ARGeI ha inoltrato, presso il Ministero della Salute, domanda di accreditamento del Corso nell'ambito dell'Educazione Continua in Medicina (ECM)