

Corso di Chirurgia Estetica del Volto

Napoli, 24 Giugno 2011
SCHEDA DI ISCRIZIONE

TITOLO.....COGNOME.....NOME.....
DATA DI NASCITA.....LUOGO DI NASCITA.....
DOMICILIO (dove reperibile).....CITTA'.....
PROV.....CAP.....TEL.....
CELLULARE.....FAX.....
E-MAIL.....C. FISCALE.....

Quota di iscrizione: € 100,00

La quota di iscrizione comprende:

Partecipazione ai lavori scientifici - Attribuzione dei crediti formativi
Attestato di partecipazione
Certificato ECM - Coffee break e colazione di lavoro - Kit congressuale

Modalità di pagamento

Bonifico Bancario a favore di J.T. Congredi srl presso Banco di Napoli IBAN IT 45 M010 1040 2621 0000 0002 195
si prega di allegare la ricevuta della banca specificando in causale nome e cognome del partecipante al convegno.
Per ulteriori informazioni sulle iscrizioni contattare la Segreteria Organizzativa

Dati fatturazione:

IntestazioneIndirizzo:

Cap:**Città:**

P IVA e/o CF:

Informativa Privacy

La informiamo che ai sensi del D. Lgs. 196/2003 i dati da Lei forniti attraverso la compilazione del presente modulo potranno formare oggetto di trattamento esclusivamente per finalità ammesse ed istituzionali e per le comunicazioni connesse. I dati verranno trattati dai nostri incaricati nel rispetto della normativa vigente con il supporto di mezzi cartacei e/o informatici idonei a garantire comunque la loro sicurezza e riservatezza. I Suoi dati non saranno oggetto di diffusione ma potranno essere comunicati a terzi per fini istituzionali previsti dalle vigenti norme e regolamenti.

Le ricordiamo che in qualsiasi momento potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003 contattando la Società incaricata e titolare del trattamento, **j.t. Congredi srl** – nella persona del legale rappresentante - in via Posillipo 341Napoli (sede legale) al n° 081 5753261.

Preso atto dell'informativa autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003.

Data

Firma del Partecipante