5° Update di Neonatologia

COMONEONATO

Presidente: Dott. Mario Barbarini

6 - 7 Giugno 2019

Società Italiana di Pediatria

SIMP Società Italiana di Medicina Perinatale

SIN Società Italiana di Neonatologia

OSPEDALE SANT'ANNA AUDITORIUM
SAN FERMO DELLA BATTAGLIA, COMO

SCHEDA DI ADESIONE

COMONEONATO
5° Update di Neonatologia

MODULO DI ADESIONE AL CONGRESSO

Si prega di compilare in stampatello e inviarla tramite email o fax alla Segreteria Organizzativa:
iscrizioni.comoneonato@evincoincentive.it - Fax 02 87088819

Titolo ☐Dott. ☐Dott.ssa ☐Prof. ☐Prof.ssa ☐Sig. ☐Sig.ra

Cognome _____

Nome _____

Luogo e data di nascita _____

PEC _____ Codice Univoco _____

Tel Studio _____ Cellulare _____

Disciplina _____ Ente di appartenenza _____

Fax _____ E-Mail _____

Via _____ N. _____ CAP _____

Città _____ Provincia _____ Regione _____

C.F. _____ P.IVA _____

QUOTE DI ISCRIZIONE AL CONGRESSO (Barrare quota prescelta - Iva inclusa)

☐ MEDICO CHIRURGO	€ 305,00
☐ INFERMIERE, INFERMIERE PEDIATRICO, OSTETRICA	€ 97,60
☐ ALTRE CATEGORIE	€ GRATUITO

MODALITA' DI PAGAMENTO

BONIFICO BANCARIO intestato a Ev.In.Co. Srl – IBAN: IT 43N 0503401725000000034999

Causale: COMONEONATO + Nome e Cognome partecipante

Comoneonato - 5° Update di Neonatologia
il corso è a pagamento per Medici chirurghi, Infermieri, Infermieri pediatrici, Ostetriche; gratuito per Dipendenti ASST Lariana, Medici Specializzandi, Studenti del Corso di Laura in Scienze Infermieristiche, Scienze Infermieristiche Pediatriche e Ostetricia.
La quota d'iscrizione include: partecipazione ai lavori congressuali - kit congressuale - certificato di partecipazione - certificato crediti ecm (per gli aventi diritto) – colazione di lavoro **Cancellazioni:** verranno accettate solo le disdette scritte e inviate entro il 06/05/2019 all'indirizzo iscrizioni.comoneonato@evincoincentive.it che daranno diritto al rimborso della quota versata previa detrazione di € 25,00 + IVA per spese amministrative. Dopo tale data non verrà riconosciuto alcun rimborso. I rimborsi verranno effettuati entro 60 giorni dalla fine dell'evento.
Sostituzione/cambio nome Tutte le sostituzioni/cambio nome dovranno essere inviate tramite richiesta scritta all'indirizzo iscrizioni.comoneonato@evincoincentive.it specificando il nome del sostituto. Ad ogni cambio nome verrà applicata una fee di € 25,00 + IVA per spese amministrative. Termine ultimo per sostituzioni/cambio nome: 31/05/2019.
Sede: Centro Congressi Ospedale Sant'Anna Via Ravona , 20 – 22030 San Fermo della Battaglia - Como

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003

Data _____ Firma per accettazione _____