

PAPER POSTER

METODOLOGIA E PRATICA
CONGRESSO PODOLOGIA E PODIATRIA
BIOMECCANICA E PATOMECCANICA ARTO INFERIORE

NAPOLI, 27 - 28 APRILE 2018

Palazzo dei Congressi Napoli - Molo Angioino Stazione Marittima - Napoli

PROFESSIONE SANITARIA ALTRA PROFESSIONE STUDENTE ACCOMPAGNATORE PROVIDER ECM: **Italymeeting** - n. 3897Evento ECM per: **PODOLOGO, TECNICO ORTOPEDICO, FISIOTERAPISTA**

MEDICO CHIRURGO per le seguenti discipline: medicina fisica e riabilitazione, medicina dello sport, ortopedia, malattie metaboliche e diabetologia, reumatologia

ECM SI NO Ruolo del partecipante: Dipendente Libero professionista Convenzionato Privo di occupazione

Ordine _____ Città di iscrizione: _____ Numero di iscrizione: _____

Cognome _____ Nome _____

Sede Lavoro _____

Indirizzo Lavoro _____ C.A.P. _____ Città _____

Provincia _____ Tel. lavoro _____ Cell. _____ Fax _____ E-mail _____

Professione _____ Disciplina _____

Nato a _____ il _____ C.F.

Indirizzo privato _____

C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____ Tel. _____

Fax _____ E-mail _____

Dati per la fatturazione _____

_____ P.IVA / C.F. _____

ESIGENZE ALIMENTARI PARTICOLARI (Coloro che hanno esigenze alimentari particolari sono pregati di segnalarle):

QUOTE DI ISCRIZIONE (+IVA 22%)

FINO A VENERDÌ 2 MARZO 2018 ENTRO LE ORE 24,00

PROFESSIONE SANITARIA - ALTRA PROFESSIONE

euro 300,00 + IVA (22%) = euro 366,00

euro 150,00 + IVA (22%) = euro 183,00

per chi è stato presente al Congresso Mondiale di Napoli Aprile 2017
o ha seguito il Congresso SIPEP Febbraio 2018 o ha seguito il Master
di Biomeccanica ed Ortopodiologia dell'Università degli Studi di Firenze

STUDENTI - ACCOMPAGNATORI

euro 100,00 + IVA (22%) = euro 122,00

euro 50,00 + IVA (22%) = euro 61,00

per gli studenti presenti al Congresso Mondiale di Napoli 2017
o presenti al Congresso SIPEP Febbraio 2018

DA SABATO 3 MARZO 2018 quota UNICA euro 600,00 + IVA (22%) = euro 732,00

Bonifico Bancario

Banca: UniCredit - Corso Italia, 259
80067 Sorrento (NA), ITALY

IBAN: IT 05 G 02008 40261 000003932981

Intestato a: ITALYMEETING srl

Causale: (Nome del partecipante)
PODOLOGIA 2018

Il pagamento dovrà essere effettuato al netto di spese per il beneficiario

INVIARE A:

ITALYMEETING srl - Via Parsano, 6/b - 80067 SORRENTO (NA)
tel. +39 0818073525 - +39 0818784606 - fax +39 0818071930
info@italymeeting.it - info@congressomondialepodologia.it

Autorizzo il trattamento dei dati personali in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, sino a revoca scritta da parte mia, al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali ad opera della ITALYMEETING srl, con sede in Sorrento alla Via Parsano, 6/b e Spoleto in Via S. Agata, 8, nei limiti di detta legge.
Rimane fermo che tale consenso è condizionato al rispetto della vigente normativa.

Data _____ Firma _____