

**3° CONVEGNO NAZIONALE
VULVODINIA E SINDROMI CORRELATE**
Astoria Palace Hotel, 20 Maggio 2016
Palermo

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Cognome*	Nome*
Luogo di nascita*	Data di Nascita*
C.F.* _	Professione*
Disciplina*	Indirizzo*
Località*	CAP* Prov*
Telefono* Fax	Ordine/Collegio/ASS. Professionali num*
Email*	Tipo di reclutamento* <input type="checkbox"/> diretto <input type="checkbox"/> indiretto
Inquadramento professionale* <input type="checkbox"/> convenzionato <input type="checkbox"/> dipendente <input type="checkbox"/> libero professionista <input type="checkbox"/> privo di occupazione	

DATI PER LA FATTURAZIONE

Cognome*	Nome*
<i>oppure</i> Ragione Sociale*	P.I.* _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
C.F.* _	Indirizzo*
Località*	CAP* Prov*
E-mail*	Telefono*

COME ISCRIVERSI

Inviare alla Segreteria Organizzativa, entro il 6 Maggio 2016 la scheda di iscrizione e contestualmente il giustificativo di pagamento effettuato. Dopo il 6 Maggio 2016 sarà possibile iscriversi esclusivamente in sede congressuale e fino a concorrenza del numero massimo di partecipanti comunicato alla Commissione ECM.

QUOTA DI ISCRIZIONE

	Entro il 6 Maggio 2016
Medici	€ 80,00*
Quote di iscrizione Medici Specializzandi (dietro presentazione del documento di identità)	€ 40,00*

Tutte le quote si intendono a persona ed esenti IVA

* la quota comprende: lunch, modulistica ECM, attestato di partecipazione, kit congressuale.

ECM

N° Ore Formative: 5 - Tot. N° 5 Crediti

Il Convegno è accreditato ECM per 100 partecipanti per la categoria Medico Chirurgo – Discipline: Urologia, Ginecologia e Ostetricia, Medicina Fisica e Riabilitazione, Chirurgia Generale, Neurologia, Psicologia, Dermatologia.

L'assegnazione dei crediti ECM è subordinata alla partecipazione al 100% delle sessioni scientifiche dell'evento ed al superamento del test di valutazione finale. Ogni partecipante dovrà rispondere correttamente al 75% delle domande.

MODALITA' DI PAGAMENTO

• **Assegno bancario**

Assegno bancario "non trasferibile" intestato a Defoe Congressi
(Si ricorda di allegare la scheda di iscrizione compilata in ogni sua parte)

• **Bonifico bancario**

Bonifico Bancario al netto delle spese a favore di Defoe Congressi

Coord. Bancarie: CARIPARMA E PIACENZA Filiale: Agenzia O - Via Farnesiana 58, Piacenza

IBAN: IT89 E062 30126140 0004 0340765

CAUSALE: "CORSO VIVA 2016 + COGNOME" ed inviare copia via fax (0523.1860018) o email (info@defoe.it) della ricevuta di pagamento rilasciata dalla banca, allegando la scheda di iscrizione compilata in ogni sua parte.

• **Online**

Pagamento con Carta di Credito (VISA, Carta SI, Mastercard) sul sito www.defoe.it, pagina eventi > calendario > formazione.

Sottoscrivo e accetto tutte le modalità di prenotazione/cancellazione. Si autorizza il trattamento di dati personali ai sensi e nei limiti del Dlgs 196/2003

DATA _____

FIRMA _____

