

49° Congresso Nazionale

Scheda A – Iscrizione congressuale

Quota iscrizione partecipante	<input type="checkbox"/>	€. 155,00
Quota iscrizione accompagnatore	<input type="checkbox"/>	€. 155,00
Quota iscrizione all'ECM	<input type="checkbox"/>	€. 50,00
Prenotazione alberghiera (come da scheda B)	<input type="checkbox"/>	€.
Totale		€.

Cognome Nome

Indirizzo di residenza CAP

Città Provincia

Cellulare E-mail Fax

TUTTI I CAMPI DEVONO ESSERE COMPILATI

Per ogni iscrizione viene rilasciata regolare ricevuta

Il sottoscritto versa l'iscrizione con:

- **Assegno bancario o circolare** “non trasferibile” intestato a **S.U.M.A.I. 49° CONGRESSO NAZIONALE** di €
- Numero..... Banca
- **Bonifico bancario** (del quale si allega fotocopia) di €.....

a favore di **S.U.M.A.I. 49° CONGRESSO NAZIONALE** sul c/c n. **100000144040**

della **Banca PROSSIMA – IBAN IT25 Q033 5901 6001 0000 0144 040** Inviare

la scheda di iscrizione, compilata in ogni sua parte, unitamente alla scheda di prenotazione alberghiera ed alla copia del bonifico bancario o assegno bancario alla Segreteria Nazionale SUMAI – via Vincenzo Lamaro 13 – 00173 Roma alla c.a.: **Congresso SUMAI**

Garanzia di riservatezza: Le garantiamo la massima riservatezza e il rispetto della Legge 675/96 e del D.Lgs. 30/06/03 n.196 sulla tutela ed il trattamento dei dati personali. I dati personali, per chi partecipa al corso ECM, saranno utilizzati per la compilazione del report finale ECM da inviare al Ministero della Salute.

Data Firma