

entro il 18 ottobre 2019

## Pavia Emergency Room Congress

## MAXIEMERGENZE

una risposta multiprofessionale

Pavia, 25-26 ottobre 2019

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

CognomeNome_	
Richiesta crediti ECM SI NO	
Professione	
Reparto	
Azienda Ospedaliera/Ente	
Città	Prov
Iscrizione a: Congresso del 26.10.2019 (Medico € 60,00; Altre professioni € 40,00; Studenti € 30,00)  Corso precongressuale: POSTI ESAURITI	
☐ Allego copia bonifico di € ☐ Iscrizione gratuita	
DATI PERSONALI	
Data di nascitaLuogo di nascita	Prov
CF ////	//
Indirizzo Privato	n. civico
CapCittà	Prov
TelCell_	
E-mail*	
* è necessario inserire un indirizzo mail per ricevere conferma dell'avvenuta iscrizione ed eventuali comunicazioni. <u>Si prega di scrivere in modo leggibile.</u>	
DATI FATTURAZIONE Coincidono con i DATI PERSONALI (NON compilare il riquadro sotto)	
diversi dai DATI PERSONALI (si prega di compilare il riquadro sotto)	
RAGIONE SOCIALE	
INDIRIZZO:	
CAP CITTA'	
P.IVA / COD.FISC.	
Si prega di compilare i dati di fatturazione con estrema attenzione. Una volta emessa, la	a fattura NON è più modificabile.
Ai sensi e per gli effetti della Legge 675/96 e sue successive integrazioni, il sottoscritto a da parte della Segreteria Organizzativa e del Provider E.C.M, anche in relazione ad altre	····
Data	Firma
Da inviare alla Segreteria Organizzativa via mail (congressi@smatteo.pv.it) o via fax (0382 502508)	Fondazione IRCCS Regione