



ITALIA
SQUILIBRIO MUSCOLARE
ORO-FACCIALE
GRUPPO DI LAVORO AD
INTERESSE SPECIFICO

SCHEDA DI ISCRIZIONE
I° CONVEGNO SMOFITALIA
Dati anagrafici partecipante

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
Città	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	email	<input type="text"/>
Professione		Crediti ECM	<input type="text" value="Si"/>

Dati per la ricevuta/fatturazione
(* campi obbligatori)

Ente	Soggetto privato		
Indirizzo	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
Città	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
C.Fiscale*	<input type="text"/>	P.IVA	<input type="text"/>

Data

Firma

Esprimo il mio consenso e autorizzo alla conservazione e al trattamento dei miei dati personali nel rispetto di quanto stabilito dal D.Lgs n. 196/2003 ECMLogos per le operazioni di registrazione e fatturazione dell'iniziativa didattica in oggetto. Dichiaro di aver letto, compreso e accettato le politiche di rimborso applicate da ECMLogos in caso di disdetta.

Data

Firma

Contatti:

ECMLogos S.r.l. a capitale ridotto - Genova, Corso A. Gastaldi 1/1 - Tel 349 5970230 email info@ecmlogos.it

smofitalia - www.smofitalia.it info@smofitalia.it

IBAN smofitalia: IT 80 M 0538 7371 30000002365628 BANCA POPOLARE DELL'EMILIA ROMAGNA