

# Corso intensivo teorico pratico in ecografia ostetrico-ginecologica

Trani, 24-25 Novembre 2011

## SCHEDA DI ISCRIZIONE (da inviare compilata in STAMPATELLO unitamente al pagamento alla Segreteria Organizzativa)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Indirizzo Privato \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Part. IVA o, in assenza, Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

### Modalità di pagamento (barrare la voce prescelta):

Bonifico bancario intestato a: MDM Congress - c/o Banca Popolare di Puglia e Basilicata  
Ag. Corso Cavour Bari - IBAN IT92H053850400000006670019

Carta di credito: Autorizzo il prelievo dalla carta di credito circuito \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

CVV \_\_\_\_\_ intestata a \_\_\_\_\_

L'iscrizione si intende perfezionata solo al momento del ricevimento della presente scheda, compilata in ogni sua parte e sottoscritta, nonché corredata dalla copia del bonifico bancario o dalla sottoscrizione al prelievo da carta di credito.

*Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003.*

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_