

SCHEDA DI ISCRIZIONE

CONGRESSO CURE TERRITORIALI

San Marino 13 e 14 Dicembre 2024

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO E INVIARE PER MAIL A CONGRESSOCURETERRITORIALI@GMAIL.COM O SU
WHATSAPP AL [335/5600380](tel:3355600380)

ISCRIZIONE TRAMITE PIATTAFORMA ONLINE DISPONIBILE SU WWW.AIFPS.IT

PARTECIPANTE

Nome		Cognome	
Via e nr. civico			
CAP	Città		Provincia
Cellulare	Email		
Professione	Struttura lavorativa		

QUOTA DI ISCRIZIONE

- ☐ ENTRO IL 31 OTTOBRE
- ☐ ENTRO IL 30 NOVEMBRE
- ☐ DAL 1 DICEMBRE ED IN SEDE CONGRESSUALE

€ 150
€ 170
€ 190

la quota comprende:

Kit congressuale, coffee break e pranzo del
13 Dicembre 2024 e coffee break del 14
Dicembre 2024

TIPO DI ISCRIZIONE (scegliere obbligatoriamente una delle due possibilità)

- ☐ MI ISCRIVO COME PRIVATO

Codice Fiscale (obbligatorio)

- ☐ DESIDERO FATTURA – dati di fatturazione obbligatori

PARTITA IVA	Ragione Sociale	
CODICE SDI (obbligatorio)	Via e numero civico	
CAP	Città	Provincia

PAGAMENTO TRAMITE BONIFICO BANCARIO (SEPA)

IBAN: **BE61 9672 5213 7217**

Intestato a:

CENTRO DEL MARKETING S.R.L.

Via Palma il Giovane, 21 Domagnano
47895 Rep. di San Marino

oppure online su www.aifps.it tramite carta di credito o paypal

È TASSATIVO INSERIRE NELLA CAUSALE DEL BONIFICO IL COGNOME ED IL NOME DELL'ISCRITTO

Per informazioni prenotazioni alberghiere :

Visita www.aifps.it/alberghi

Informazioni generali ed aiuto per l'iscrizione:

GIANCARLO GUIDI

335/5600380

STEFANO BONFINI

335/6906768

Informativa Privacy

Io sottoscritto dichiaro di aver preso conoscenza dell'informativa di cui all'art. 13 del D.L. 196/2003 e dei diritti che mi spettano in forza all'art.7 del D.L. 196/2003 e presto il mio consenso al trattamento dei miei dati personali.

Data e firma leggibile