

SCHEDA DI ISCRIZIONE

**CONVEGNO SALE OPERATORIE ED
AREE INTERVENTISTICHE CHIRURGICHE**
San Marino 25 e 26 ottobre 2024

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO E INVIARE PER MAIL A CONVEGNOSALAOOPERATORIA@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 AGOSTO 2024
 ENTRO IL 30 SETTEMBRE 2024
 DAL 1 OTTOBRE ED IN SEDE CONGRESSUALE

€ 170 la quota comprende:
€ 180 Kit congressuale, coffee break e pranzo del
€ 200 25 Ottobre 2024 e coffee break del 26
Ottobre 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 DL 196/2003 e dei diritti che mi spettano in forza all'art7 del DL 196/2003 e presto il mio consenso al trattamento dei miei dati personali.

Data e firma leggibile