SCHEDA DI ISCRIZIONE

PerCorsi formativi SIUD - The bladder's journey attraverso le disfunzioni vescicali

10 novembre 2018 - Grand Hotel Baglioni | Firenze

SI PREGA DI COMPILARE LA SCHEDA IN STAMPATELLO LEGGIBILE E DI INDICARE L'INDIRIZZO E-MAIL PER RICEVERE INFORMAZIONI E AGGIORNAMENTI SUL CORSO

DATI PERSONALI *dati obbligatori

Cognome*	Nome*
Luogo di nascita*	Data di Nascita*
C.F.* |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	Professione*
Disciplina*	Indirizzo*
Località*	CAP* Prov*
Telefono*	Ordine/Collegio/ASS. Professionali num*
Email*	Tipo di reclutamento* ☐ diretto ☐ indiretto
Inquadramento professionale* ☐ convenzionato ☐ dipendente ☐ libero professionista ☐ privo di occupazione	

DATI PER LA FATTURAZIONE

Cognome*	Nome*
oppure Ragione Sociale*	P.I.* |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
C.F.* |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	Indirizzo*
Località*	CAP* Prov*
E-mail*	Telefono*

QUOTE DI ISCRIZIONE

Medici Soci SIUD	€ 100	Medici Non Soci	€ 150
Fisioterapisti, Infermieri, Ostetriche - Soci SIUD	€ 30	Fisioterapisti, Infermieri, Ostetriche - Non Soci SIUD	€ 50

La quota di iscrizione è IVA esente e comprende: Kit partecipante, Attestato di partecipazione, Modulistica ECM, Lunch, Coffee Break. La quota di iscrizione al Corso non comprende alcuna forma di polizza assicurativa. Termine per le iscrizioni: 31 ottobre 2018.

COME ISCRIVERSI

Inviare alla segreteria organizzativa la scheda di iscrizione e contestualmente il giustificativo del pagamento effettuato entro il giorno 31 ottobre 2018. Dopo tale scadenza sarà possibile iscriversi in sede di evento e fino a concorrenza del numero massimo di partecipanti.

ECM

Sarà richiesto l'accreditamento ECM per 100 partecipanti per le seguenti categorie: Medici (Ginecologia e Ostetricia, Urologia, Chirurgia Generale, Geriatria, Medicina Fisica e Riabilitazione, Neurologia, Medicina Generale, Chirurgia Pediatrica), Fisioterapisti, Infermieri, Ostetriche.

MODALITA' DI PAGAMENTO

- **Bonifico bancario** al netto delle spese a favore di Defoe Congressi

Coord. Bancarie: CARIPARMA E PIACENZA Filiale: Agenzia O - Via Farnesiana 58, Piacenza

IBAN: IT89 E062 30126140 0004 0340765

CAUSALE: "BLADDER'S JOURNEY 2018 + COGNOME PARTECIPANTE" ed inviare copia via fax (0523.1860018) o email (ad@defoe.it) della ricevuta di pagamento rilasciata dalla banca, allegando la scheda di iscrizione compilata in ogni sua parte.

- **Online:** Pagamento con Carta di Credito (VISA, Mastercard) sul sito www.defoe.it
-

TRATTAMENTO DEI DATI (EU - GDPR 2016)

Il/La sottoscritto/a

-Acconsente al trattamento dei propri dati personali, identificativi e/o sensibili, da parte della società DEFOE SRL, nelle modalità e per le finalità indicate nell'informativa della privacy di Defoe.

Accetto ☐ Non Accetto ☐

- Acconsente alla comunicazione dei propri dati personali alla società DEFOE, nonché a società committenti lo specifico evento, limitatamente agli ambiti ed agli organi specificati nell'informativa, in esecuzione degli adempimenti derivanti dagli obblighi contrattuali

Accetto ☐ Non Accetto ☐

-Acconsente alla comunicazione dei propri dati personali a terzi, quali società sponsor, nel caso di richiesta da parte delle stesse

Accetto ☐ Non Accetto ☐

-Acconsente a ricevere future informazioni in merito a questo evento e ad altri simili eventi formativi

Accetto ☐ Non Accetto ☐

DATA_____ FIRMA_____

defoe

Provider ECM Standard n° 199 e Segreteria Organizzativa: Defoe srl

Via S.Giovanni, 20 – 29121 Piacenza – Tel: 0523.338391 – Fax: 0523.1860018 | siud@defoe.it | www.defoe.it