

Corso teorico-pratico
“GESTIONE DELLE VIE AEREE IN EMERGENZA”
Materiali, metodi e strategie...con l’occhio del Soccorso Alpino

Varese, 1-2 ottobre 2010

SCHEDA DI ISCRIZIONE per Medici e Infermieri <u>non appartenenti al CNSAS</u>
--

Da inviare via fax, entro il 31 agosto 2010, a:

Sig.ra Nadia Tansini

Segreteria Organizzativa - Centro “A. Volta”

Villa Olmo - Via Cantoni, 1 - 22100 Como

tel: +39.031.579812 - **fax: +39.031.573395** – nadia.tansini@centrovolta.it

Cognome: _____ Nome: _____

Professione: _____ Disciplina: _____

Codice Fiscale: _____

Ente di Appartenenza: _____

Indirizzo: _____

CAP: _____ Città: _____ Prov.: _____

Tel.: _____ Fax: _____

E-mail: _____

Quota di iscrizione: Euro 200,00 + IVA 20% (TOTALE € 240,00)

Modalità di pagamento: bonifico bancario su:

Banca Prossima – Via Manzoni ang. Via Verdi – 20121 Milano

IBAN IT32 J033 5901 6001 0000 0010 035

Conto corrente intestato a: Centro di Cultura Scientifica “A. Volta”

Importante: pagare la quota di iscrizione solo dopo aver ricevuto conferma di iscrizione dalla segreteria

Desidero ricevere: ricevuta fattura

Intestazione fattura: _____

P.IVA: _____

C.F. _____

Modalità di cancellazione: per disdette di partecipazione pervenute per iscritto entro il 10 settembre il rimborso della quota sarà completo; dopo il 10 settembre verrà trattenuta una penale di 100 €.

La segreteria organizzativa, in conformità al D.L. 196/2003 La informa che i dati rilasciati sono coperti da riservatezza e finalizzati esclusivamente all’invio di informazioni congressuali.

Data: _____ Firma: _____