

SESTO Corso Nazionale di Medicina d'Emergenza ad alto rischio in ambiente alpino e ipogeo

Pavullo nel Frignano (MO), 22-26 ottobre 2012

**SCHEDA DI ISCRIZIONE
per Medici e Infermiere NON soci CNSAS**

Da inviare via fax, entro il 06 ottobre 2012, a:

Segreteria organizzativa

Segreteria SAER
indirizzo: v. dei Partigiani 3/a
42035 Castelnovo ne' Monti (RE)
Tel.: 0522 612171
Fax: 0522 612171

[e-mail: segreteria@saer.org](mailto:segreteria@saer.org)

Cognome: _____ Nome: _____

Professione: _____ Disciplina: _____

Codice Fiscale: _____

Ente di Appartenenza: _____

Indirizzo: _____

CAP: _____ Città: _____ Prov.: _____

Tel.: _____ Fax: _____

E-mail: _____

Quota di iscrizione: Euro 300,00 + IVA 21% (€ 362 con IVA)

Modalità di pagamento: bonifico bancario su

Banca Popolare di Sondrio – Via SM Fulcorina, 1 – 20123 Milano

IBAN IT56 9601 6000 0000 2726X43

Conto corrente intestato a: CNSAS Corpo Nazionale Soccorso Alpino e Speleologico

Causale: iscrizione corso SANMED2012

INVIARE Ricevuta bonifico contestualmente alla domanda di iscrizione: le domande senza ricevuta non saranno accolte.

Desidero ricevere: ☺ ricevuta ☺ fattura

Intestazione fattura: _____

P.IVA: _____

C.F. _____

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: _____