

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

21-25 ottobre 2012

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

Da inviare via fax, entro il 06 ottobre 2013, a:

Segreteria organizzativa
Via E. Petrella, 19
20124 MILANO
tel 02 29530433 / 02 29412383
fax.02 29530433
e-mail: segreteria@cnsas.it

Cognome: _____ Nome: _____

Professione: _____ Disciplina: _____

Codice Fiscale: _____

Ente di Appartenenza: _____

Indirizzo: _____

CAP: _____ Città: _____ Prov.: _____

Tel.: _____ Fax: _____

E-mail: _____

Quota di iscrizione: Euro 300,00 IVA compresa

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 SANMED2013

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: _____