



SCHEDA DI ISCRIZIONE A ORTHOPEA SICILY

Palermo- Grand Hotel Piazza Borsa

15-16 giugno 2017

SCHEDA DI ISCRIZIONE da inviare via mail: orthoepa@libero.it o via fax al n. 0287151183

Cognome _____ Nome _____

Luogo _____ () data di nascita __/__/__

Telefono/Cellulare _____ Email _____ @ _____

Indirizzo _____ cap _____ Città _____ ()

CF _____

Ragione sociale Azienda/ Ente _____

Indirizzo _____ cap _____ Città _____ ()

Telefono _____ Fax _____

Recapiti corrispondenza preferiti: personali azienda

Professione/Specializzazione _____

Ordine di _____ numero _____ in data __/__/__

Partecipazione al workshop : Corso teorico pratico di anestesia locoregionale ecoguidata (max 50 posti in base al numero di iscrizione)

Partecipazione al Convegno Orthoepa Sicily

Convegno gratuito per gli associati Orthoepa in regola con la quota annuale di iscrizione di € 20,00 che potrà essere regolarizzata con:

Bonifico Bancario (intestato a ORTHOPEA IBAN : IT91 A084 3051 0800 0000 0055 207)

Pagamento in sede

Data _____ Firma _____

All'evento sono stati preassegnati n. ___ crediti ECM con soglia minima di presenza richiesta dell'80% per il convegno Orthoepa Sicily e n. ... crediti ECM per il workshop