

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Congresso Regionale Congiunto AMD SID SISA **MALATTIE CARDIOVASCOLARI: DISLIPIDEMIA E DIABETE**

13 Marzo 2010 Atahotel Executive Milano

L'iscrizione sarà da effettuare **ENTRO IL 28/02/2010** preferibilmente attraverso l'apposita procedura on line sul sito: www.sisalombardia.it/conv-RegLomb-AMD-SID-SISA/index.htm oppure, inviando via fax allo **02 26681107** la seguente scheda compilata con i propri dati.

SOCIO

AMD

SID

SISA

NON SOCIO

Professionisti della Salute

Laureandi e specializzandi in aree medico-sanitarie

Nome e Cognome

Professione e disciplina

Sede di lavoro

CAP e Città

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Firma

Autorizzo il trattamento dei dati personali sopra comunicati ai sensi del D. Lgs. 196/03.

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

SOCI

GRATUITA in regola con l'iscrizione 2009.

NON SOCI

- Professionisti della Salute (MMG, specialisti):
€ 125,00 + IVA
- Laureandi e specializzandi in aree medico-sanitarie:
€ 85,00 + IVA

Dopo il 28/02/2010: € 150,00 + IVA per tutte le discipline.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Assegno circolare o bancario, non trasferibile, intestato a SISA Sezione regionale Lombardia

Bonifico bancario (al netto delle spese bancarie) a:

SISA Sezione regionale Lombardia

Credito Artigiano - Agenzia 16 di Milano

C/C 001584 - ABI 03512 - CAB 01621

IBAN: IT69P0351201621000000001584

DATI PER LA FATTURAZIONE

La fattura deve essere intestata a:

Nome/Ragione Sociale

Indirizzo

CAP

Città

Codice Fiscale

P. IVA

CONFERMARE VIA FAX ALLO 02 26681107