

Corso d'aggiornamento
Disfonie e Disodie

Crotone 10 e 11 Marzo 2017

Sede Centro Fisiokinesiterapico Starbene

Responsabile Scientifico: Prof. Nicola Lombardo

Modalità di iscrizione

Quota di partecipazione: € 350,00*

Pre-iscrizione:

1) verificare la disponibilità di posti telefonando al 320 11 95 625

2) effettuare un bonifico bancario (specificando il nome del richiedente e la data del corso) di € 50,00* a favore di **Futura Kroton srls**

Banca Popolare dell'Emilia Romagna – Crotone Sede

IBAN IT45G0538722200000002428476

NB Specificare nel bonifico

- **il nome del partecipante, il titolo e la data del corso**
- **nei dati del beneficiario l'intestazione completa:**
Futura Kroton srls

3) inviare la scheda di iscrizione con copia del bonifico bancario entro il 21 Novembre 2016, tramite mail a:
futurakroton@gmail.com.

Le pre-iscrizioni saranno accettate fino al raggiungimento del numero massimo di partecipanti previsto.

* **Il prezzo è già comprensivo di IVA**

Futura Kroton srls

Via Carrara, n. 3 Crotone

P. IVA 03488710793

E-mail futurakroton@gmail.com

Saldo: il saldo sarà effettuato al desk con le seguenti modalità e tempi:

13 Dicembre 2016 € 150,00*

09 Gennaio 2017 € 150,00*

Oppure pagare in una unica soluzione:

09 Gennaio 2017 € 300,00*

Disdetta: In caso in cui l'iscritto sia impossibilitato e/o rinunci a partecipare al corso, ciò comporterà la perdita della quota d'iscrizione, salvo che non si provveda a un'autosostituzione.

Annullamento corso: L'organizzazione si riserva la facoltà di annullare il corso per esigenze organizzative o in caso di mancato raggiungimento del numero minimo di partecipanti; in tali casi, la quota di iscrizione sarà restituita.

Comunicazioni ulteriori: per qualsiasi comunicazione o richiesta di chiarimento
E-mail futurakroton@gmail.com

* **Il prezzo è già comprensivo di IVA**

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Cognome

Nome

Luogo di nascita

Data di nascita

Codice fiscale

Via\P.zza n°

Città Provincia

C.A.P. Tel.\Cell. /

E-mail (stampatello)

Professione

Indicare se: Libero professionista Dipendente Convenzionato

Dati relativi alla fatturazione (se diversi da quelli su indicati)

Fattura intestata a:

P. IVA

C.F.

Via\P.zza n°

Città Provincia

CAP

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del D. Lgs. 196 del 30 giugno 2003 e successive modifiche, i dati forniti dall'interessato tramite la compilazione della scheda di partecipazione verranno trattati con modalità manuali e/o informatiche, per le finalità inerenti la partecipazione a questo evento e altre attività e/o eventi in ambito medico-scientifico.

Autorizzo Non Autorizzo

Data

Firma

Futura Kroton srls

Via Carrara, n. 3 Crotone

P. IVA 03488710793

E-mail futurakroton@gmail.com