

## CORSO BLOCCHI NERVOSI ECOGUIDATI

Napoli, 12 ottobre 2014

Scuola Medica Mediterranea

Via Chiaia, 138, Napoli

Responsabile Scientifico: R. Zappalà

### Scheda di Iscrizione

Da compilare in caratteri leggibili e inviare via fax o e.mail

**possibilmente entro e non oltre il 5 ottobre 2014 a:**

WECONGRESS                      Parco Tasso, 20                      80067 Sorrento (NA)  
T. 081 8071981                      F. 081 8773534                      E. info@wecongress.it

Titolo.....Nome.....Cognome.....

Data e Luogo di nascita.....

Residente a .....Via.....Cap.....Prov.....

Telefono.....E.mail.....

Codice Fiscale.....

### Affiliazione

- Socio SIMEU
- SPECIALIZZANDO
- Non socio – nessuna delle precedenti

### Iscrizione

La quota d'iscrizione è pari ad € **350,00**

Per i soci SIMEU e per gli specializzandi la quota è pari a € **300,00**

Le quote comprendono:

- Partecipazione ai lavori scientifici
- Lunch e Coffee Break come da programma

### Modalità di pagamento

Il pagamento potrà essere effettuato tramite Bonifico Bancario intestato a:

WECONGRESS sas **Credito Salernitano – Banca Popolare della Provincia di Salerno**

Iban: IT 17 F050 3015 2000 0001 0008 498

L'iscrizione sarà registrata solo a seguito della ricezione della scheda di iscrizione debitamente compilata, unitamente alla copia del bonifico attestante il pagamento.

Tutti i dati personali saranno trattati nel rispetto della L. 196/2003.

DL nr. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali). Wecongress tratta i dati di cui dispone al solo fine dello svolgimento dei rapporti con Lei intercorsi. In relazione a tale trattamento potete esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 del dl nr. 196/2003 prendendo contatti con i nostri uffici.

CONSENSO al trattamento

I dati forniti con il presente modulo potranno essere da noi utilizzati per inviare comunicazioni, documentazioni, aggiornamenti o atti del convegno, programmi formativi o altre informazioni anche promozionali relative alle nostre attività istituzionali.

Per queste specifiche finalità abbiamo bisogno di acquisire il Suo consenso al trattamento dei Suoi dati, che potrà esprimere apponendo in calce alla presente la Sua firma.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_