

4^A ITER FORMATIVO IN COLOPROCTOLOGIA 2010

**CORSO SU
"EMORROIDI"**

Vercelli, 15-16 febbraio 2010

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Compilare e spedire alla Segreteria Organizzativa:

SELENE Srl – Via G. Medici 23 - 10143 TORINO

Tel. 011/7499601- Fax 011/7499576

E-mail: colorectal@seleneweb.com

Nominativo: _____

C.F. _____ P. IVA _____

Via _____

Città _____ CAP _____

Tel. _____ Cell. _____

E-mail _____

Istituto/Ospedale _____

QUOTE DI ISCRIZIONE:

Soci SICCR Euro 180,00 + IVA 36,00 = Euro 216,00

Non Soci Euro 230,00 + IVA 46,00 = Euro 276,00

Specializzandi Euro 130,00 + IVA 26,00 = Euro 156,00

MODALITÀ DI PAGAMENTO:

Allego assegno bancario non trasferibile intestato a SELENE SRL

Allego ricevuta bonifico bancario effettuato sul c/c 100000062675 intestato a SELENE SRL
Banca INTESA SANPAOLO

Coordinate bancarie: IT02 N030 6901 0481 0000 0062 675

Carta di credito VISA MASTERCARD

Carta n. _____

Data di nascita _____ Data di scadenza carta _____

Importo _____ Firma _____