

## 4^ ITER FORMATIVO IN COLOPROCTOLOGIA 2010

### **CORSO MALATTIE INFIAMMATORIE INTESTINALI CRONICHE**

Vercelli, 11-12 ottobre 2010

#### **SCHEMA 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 \_\_\_\_\_