



Corso FAD avanzato di vaccinologia

Data inizio corso: 15 aprile 2015

Termine corso: 31 ottobre 2015

Scheda di iscrizione

da inviare compilata in stampatello a:

FORMEDICA srl

Viale Aldo Moro, 71 - 73100 Lecce - Fax. 0832.304994 - Mail ecm@formedicaonline.it

Cognome _____

Nome _____

Socio SItI sezione Apulo Lucana - iscrizione gratuita

Non Socio - quota iscrizione € 100,00 iva inclusa

Dati per bonifico

BANCA SELLA - conto corrente intestato a: FORMEDICA SRL

IBAN: IT 42 M 03268 16000 052668696720

Causale: corso FAD vaccinologia

Cod. Fisc. _____ P. IVA _____

Indirizzo ab. _____

Città _____ CAP _____

Figura Professionale _____

Ente di appartenenza _____

Tel./cell. _____ e-mail _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003

Data _____ Firma _____