ULTRASOUND E ANESTESIA: I BLOCCHI ECO-GUIDATI IN CHIRURGIA ORTOPEDICA... E OLTRE

Sabato, 25 FEBBRAIO 2023

Responsabili Scientifici

Carmela Romano Parma - Elena Giovanna Bignami Parma - Elisabetta Bertellini Modena

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

PETRAI EVENTI di Laura Petrai Via Carlo Parea, 20/15 - 20138 Milano

Referenti: Laura Petrai – 335-6650004 – laura.petrai@gmail.com; laura@petraieventi.it

SEDE CONGRESSUALE: Hotel San Marco – Ponte Taro Parma

Quota di Iscrizione

Comprende: partecipazione ai lavori, adesione al Programma di Formazione Continua

- SOCI Associazioni/ Società scientifiche patrocinanti € 110,00 IVA inclusa (previo concessione patrocinio) entro il giorno 1 febbraio 2023
- SOCI dal 2 febbraio 2023 € 130,00 IVA inclusa
- NON Soci € 140,00 IVA inclusa
- Specializzandi e Infermieri 60,00 IVA inclusa

Sarà possibile chiedere l'adesione on line tramite il sito www.petraieventi.it andando in home, aprendo la notizia oppure inviando questa scheda con tutti i dati compreso specializzazione e dati per la fattura.

Pagamento bonifico bancario, ad avvenuto pagamento verrà emessa fattura ai dati segnalati, e avrà anche valore di avvenuta iscrizione - Banca Popolare di Sondrio – Ag 9 ALER - Viale Romagna Milano

Intestato a Petrai Eventi di Laura Petrai IBAN: IT 91 P 05696 01608 000012110X14

ANNULLAMENTI:

- La quota NON è rimborsabile, possibilità di effettuare un cambio nome fino a 3 giorni prima dell'evento.
- **In caso di blocco da parte dell'Istituto della Sanità per riattivazione pandemia verrà rimborsata la quota**

*Cognome _____ **Nome _____

**Professione (laurea) _____ **Discipline (specializzazione*) _____

* Per l'ottenimento dei crediti formativi è obbligatorio che almeno una delle specializzazioni sia tra quelle indicate sul programma

Luogo e data di nascita _____

**Codice fiscale _____

Telefono _____ **Cellulare _____

**E-mail _____

Indirizzo di fatturazione

**Via _____

**Cap Città Prov. _____ - _____ - _____

Partita IVA _____

Codice Univoco _____

PEC _____

SOCIO _____ NON SOCIO _____ - SPECIALIZZANDO _____

Il sottoscritto inviando la presente autorizza l'inserimento dei dati personali nell'archivio della Società Petrai Eventi di Laura Petrai e del Provider FOR.MED Srl per le finalità collegate all'espletamento del servizio richiesto. I dati conferiti potranno essere comunicati a soggetti terzi esclusivamente per l'adempimento di operazioni di carattere amministrativo, contabile e comunque strumentali al servizio richiesto. L'elenco completo dei Responsabili Esterni è disponibile presso la sede legale. I Suoi dati verranno inoltre comunicati alla Commissione Nazionale per la Formazione Continua e/o ad enti pubblici sempre solo ed esclusivamente per le finalità collegate all'esecuzione del servizio di formazione. La sottoscrizione del presente modulo è da intendersi pertanto come consenso espresso ex. art. 23 d.lgs. 196/03.

** dati obbligatori