

# ATTUALITA' IN OSTETRICIA

## Lerici - loc. Fiascherino (SP), 19 ottobre 2018

### SCHEMA DI ISCRIZIONE

Da inviare debitamente compilata a: HT EVENTI E FORMAZIONE

Via D'Azeglio 39 - 40123 Bologna

Tel 051 47 39 11 Fax 051 33 12 72 E-mail: [fabiola@htcongressi.it](mailto:fabiola@htcongressi.it)

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Istituto \_\_\_\_\_

Indirizzo Istituto \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

### QUOTE DI ISCRIZIONE

€ 150,00 Quota intera (22% IVA inclusa)

€ 75,00 Quota agevolata riservata ai soci A.G.E.O. (22% IVA inclusa)  
(Costo quota associativa € 60,00)

### DATI PER LA FATTURAZIONE

Intestare fattura a \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale (**obbligatorio**) \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

### MODALITÀ DI PAGAMENTO

**Bonifico Bancario** intestato a: HT Eventi e Formazione s.r.l.

c/c 000101107244 Unicredit Banca - Ag. Bologna San Mamolo

IBAN: IT 57G0200802452000101107244

**Causale: Nome e Cognome dell'iscritto e Convegno N18BIS**

Si prega di inviare fotocopia della ricevuta del pagamento effettuato unitamente alla presente scheda.

**Carta di Credito** VISA                      MASTERCARD

Titolare \_\_\_\_\_

Numero Carta \_\_\_\_\_

Scadenza \_\_\_\_\_ Cod. sicurezza (**obbligatorio**) \_\_\_\_\_

Secure code verified by Visa \_\_\_\_\_

o Autorizzo il trattamento e la diffusione dei dati sopra indicati secondo il d.lgs 196/2003 sulla privacy

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_