AGEO LAZIO

Ginecologia pratica ambulatoriale

Roma, HOTEL VILLA MARIA REGINA – 7 febbraio 2025

Scheda di Iscrizione

La presente scheda dovrà essere inviata debitamente compilata alla seguente mail: **fabiola@htcongressi.it**

Nome _____ Cognome _____

Luogo di lavoro _____

Indirizzo _____

CAP_____ Città_____ Prov. _____

E-mail _____ Cellulare _____

Intestare fattura a (dati obbligatori) _____

Indirizzo _____

CAP_____ Città_____ Prov. _____

Cod. Fiscale (obbligatorio) _____

P. IVA _____Codice Univoco_____

QUOTE DI ISCRIZIONE ***(22% IVA inclusa)***

CATEGORIA	
☐ ***Socio AGEO in regola con il pagamento della quota AGEO per l'anno 2025***	***Iscrizione GRATUITA per i primi 50 iscritti***
☐ *Medici Ginecologi*	*€ 100,00*
☐ *Ostetriche/Specializzandi*	*€ 50,00*

MODALITA' DI PAGAMENTO

❒ **Bonifico Bancario** intestato a: HT Eventi e Formazione
c/c 000101107244 Unicredit Banca – Ag. Bologna San Mamolo **IBAN:** IT57G0200802452000101107244
Causale: Nome e Cognome dell'iscritto e **Congresso D25**
Gli oneri bancari saranno a carico del partecipante
Si prega di inviare fotocopia del bonifico effettuato unitamente alla presente scheda alla mail: **fabiola@htcongressi.it**

❒ **Carta di Credito** ✓ VISA ✓ MASTERCARD

Titolare _____ Carta numero _____

Scadenza _____ Codice Sicurezza _____

Secure Code verified by Visa/Mastercard (obbligatorio)_____

❒ *Autorizzo il trattamento e la diffusione dei dati sopra indicati secondo l'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 del 27/04/2016 (GDPR)*
❒ Non autorizzo il trattamento e la diffusione dei dati sopra indicati secondo l'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 del 27/04/2016 (GDPR)

- *La invitiamo altresì a consultare l'informativa privacy di AGE.NA.S disponibile al link https://ecm.agenas.it/privacy-policy*

Data _____ Firma _____