XXII CONGRESSO NAZIONALE A.G.E.O.

"PRESERVIAMO CHI GENERA"

Napoli 24-25-26 ottobre 2024 – Centro Congressi Stazione Marittima Molo Angioino

Scheda di Iscrizione

La presente scheda dovrà essere inviata debitamente compilata alla Segreteria Organizzativa
HT Eventi e Formazione srl
fabiola@htcongressi.it www.htcongressi.it

Nome _____ Cognome _____

Ospedale/Istituto _____

Indirizzo Ospedale/Istituto _____

CAP_____ Città_____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

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	***Entro il 30 settembre***	***Dopo il 30 settembre***
☐ ***Medici Ginecologi***	*€ 300,00*	*€ 350,00*
☐ ***Socio A.G.E.O in regola con il pagamento della quota 2024***	*€ 200,00*	*€ 250,00*
☐ ***Biologi, Ostetriche, Specializzandi, Psicologi***	*€ 150,00*	*€ 180,00*

MODALITA' DI PAGAMENTO

❒ **Bonifico Bancario** intestato a: HT Eventi e Formazione
c/c 000101107244 Unicredit Banca – Ag. Bologna San Mamolo **IBAN:** IT 57G0200802452000101107244
Causale: Nome e Cognome dell'iscritto e **Congresso "P24"**
Gli oneri bancari saranno a carico del partecipante
Si prega di inviare fotocopia del bonifico effettuato unitamente alla presente scheda a 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)

Data _____ Firma _____