



CONVENTION MC 2015 - BERGAMO 19-20 GIUGNO SCHEDA DI ISCRIZIONE*

Socio SIMLII (numero iscrizione _____)

Non socio SIMLII

Cognome _____

Nome _____

Codice fiscale _____

Professione _____

Disciplina _____

Ente di appartenenza _____

Indirizzo _____

Telefono _____ cellulare _____

E-mail _____

Quota di iscrizione

per medici soci SIMLII = €25,00 + Iva 22% (**€30,50**)

per medici NON soci SIMLII = €100,00 + Iva 22% (**€122,00**)

Cena del 19 Giugno 2015 - **quota aggiuntiva di € 33,00 per persona**

intendo partecipare personalmente

intendo partecipare con n. ____ altri presenti all'evento: totale €. _____

Pagamento di € _____ effettuato a mezzo bonifico bancario intestato a:

Ecotarget srl. Via Molino della Splua 2. 10028 Trofarello TO

IBAN: IT 54 W 0100501000000000037688

TOTALE DA FATTURARE: (quota + eventuale cena) € _____

Fattura da intestare a:

lo stesso: **Partita IVA:** _____

o ragione sociale/p.IVA _____

Data _____

Firma _____

* da inviare via mail a formazione@ecotarget.it o via fax al numero 011 6491202