



IV CONVENTION NAZIONALE DEI MEDICI COMPETENTI

Roma 31 Marzo, 1 Aprile 2017

SCHEDA DI ISCRIZIONE*

Socio SIMLII con numero iscrizione _____

Non socio SIMLII

Cognome _____

Nome _____

Codice fiscale _____

Professione _____

Disciplina _____

Ente di appartenenza _____

Indirizzo _____

Telefono _____ cellulare _____

E-mail _____

Pagamento della quota a mezzo bonifico bancario intestato a:

Ecotarget Srl – Strada della Cebrosa, 86 - 10156 TORINO

IBAN: [IT29E071173086000010100772](#)

BCC RivaBanca di Rivarolo C.se (TO)

per medici soci SIMLII € 41,00 + 22% IVA = € 50,02

per medici non soci SIMLII € 80,00 + 22% IVA = € 97,60

per medici specializzandi in MdL € 10,00 + 22% IVA = € 12,20

Eventuale fattura da intestare a:

lo stesso - **Partita IVA:** _____

oppure a ragione sociale/Partita IVA _____

Data _____

Firma _____

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