

Scheda di iscrizione

Corso di Aggiornamento: **IL TRATTAMENTO DELLA SPASTICITÀ NELLA MIELOLESIONE • Imola, 1-2 ottobre 2010**
Si prega di compilare ed inviare entro il **20/09/2010** unitamente alla quota di iscrizione a:

new progress snc - Via Galliera 28 - 40121 Bologna
Tel. 051-6486365 • Fax 051-6565061
E-mail: info@newprogress.com

Nome e Cognome _____

Indirizzo privato _____

C.A.P. _____

Città (Prov.) _____

Tel _____

E-mail _____

Professione e Disciplina _____

Ente di appartenenza _____

Intestazione fattura con P. IVA/C.F.: _____

Quote di iscrizione

- Corso + Workshop (1- 2 ottobre) € 140,00 (IVA compr.)
 Corso (1 ottobre) € 120,00 (IVA compr.)

Modalità di pagamento

- bonifico bancario** intestato a new progress s.n.c.
BANCA CARISBO Fil San Lazzaro di Savena (BO)
IBAN: IT98 A 06385 37070 100000007913
Causale: iscrizione Corso Spasticità Imola/cognome

- carta di credito** VISA MASTERCARD

Carta numero _____

Titolare carta _____

Data scadenza _____ Cod. sicurezza _____

Firma del titolare _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs
30/06/2003 n. 196 sulla privacy

Data _____ Firma _____