CONGRESSO PLURIREGIONALE AOGOI
LAZIO, ABRUZZO, MARCHE, MOLISE, UMBRIA

1° annuncio

con la partecipazione di:

SOGO
SOCIETÀ ITALIANA DI GINECOLOGIA E OSTETRICIA

AGITE
ASSOCIAZIONE GINECOLOGI TERRITORIALI

ROMA
3-5 Dicembre 2020

Richiesti i crediti ECM
SCHEDA D’ISCRIZIONE

Da inviare entro il 20 Novembre 2020 per fax, e-mail a: ◆ CG MKT - Via Cassia, 1110 - 00189 Roma
Tel. 06 30090020 - Fax 06 30360133 - e-mail: congressi@cgmkt.it

Iscrizione al Congresso (quote Iva inclusa al 22%)

☐ Medici Soci € 183,00
☐ Medici non Soci € 244,00
☐ Ostetriche e specializzandi € 122,00

Il corso ECM è accreditato per Medici Chirurghi, Ostetrico/a, Biologo, Psicologo (Psicologia; Psicoterapia).

La quota d’iscrizione comprende:
Attestato di frequenza, coffee break e light lunch.

Annullamento: Per documentate rinunce che giungeranno entro 30 giorni prima dell’evento verrà rimborsato il 50% della somma versata, nessun rimborso verrà effettuato dopo tale data.

Nome .................................................. Cognome ..................................................
Luogo di nascita .................................. Data di nascita ...........................................
C.F. .................................................. Tel .................................. Fax ..................................
Indirizzo privato ........................................
Cap. .................................................. Città ..................................................
Tel .................................................. E-mail ...........................................

Istituto ..................................................
Indirizzo Istituto ........................................
Cap. .................................................. Città ..................................................

Per il rilascio della fattura indicare:
N° di P. IVA ..................................
N° di Cod. Fiscale ..................................

Domicilio Fiscale ........................................

Categorie alberghi:
4 stelle ☐ a richiesta
3 stelle ☐ a richiesta

Modalità di Pagamento:
☐ Assegno ..................................................
Intestato a: CG MKT S.r.l
Inviare per posta a: CG MKT S.r.l, Via Cassia, 1110 - 00189 Roma
La segreteria Organizzativa non si terrà responsabile delle eventuali mancate consegne postali
☐ Bonifico Bancario € ..................................

Intestato a: CG MKT S.r.l
Intesa Sanpaolo S.p.A. - Filiale 06775 IBAN: IT33N0306905141100000007817 BIC: BCITITMM
Allegare copia bonifico bancario

Ai sensi dell’art. 13 D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (“Codice privacy”), dell’art. 13 del Regolamento Europeo n. 679 del 2016 (il “Regolamento privacy”), del Provvedimento n. 229 del 2014 del Garante della Protezione dei Dati Personal, nonché della Raccomandazione n. 2 del 2001 adottata ai sensi dell’art. 29 della Direttiva n. 95/46/CE, si autorizza espressamente la CG MKT a trattare le informazioni raccolte e inserite nella sua banca dati, nonché l’utilizzo delle stesse per finalità legate all’attività esercitata. Per ottenere la cancellazione dei propri dati si scriva a: ◆ CG MKT - Via Cassia, 1110 - 00189 Roma - Tel. 06 30090020 - Fax 06 30360133 - info@cgmkt.it. Ulteriori informazioni in merito alla normativa può vederle sul sito www.cgmkt.it

Firma ..........................................................