

# AOGOI

ASSOCIAZIONE  
OSTETRICI GINECOLOGI  
OSPEDALIERI ITALIANI

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

con la partecipazione di:



**SIGO**  
SOCIETÀ ITALIANA  
DI GINECOLOGIA E OSTETRICIA



**AGITE**

ASSOCIAZIONE  
GINECOLOGI  
TERRITORIALI

1° annuncio

# ROMA

## 3-5 Dicembre 2020

Richiesti i crediti ECM

# CONGRESSO REGIONALE AOGO LAZIO, ABRUZZO, MARCHE, MOLISE, UMBRIA

## 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@cgmk.it

**Iscrizione al Congresso (quote Iva inclusa al 22%)**

- |  |          |
|--|----------|
| <input type="checkbox"/> Medici Soci                 | € 183,00 |
| <input type="checkbox"/> Medici non Soci             | € 244,00 |
| <input type="checkbox"/> 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 Personali, 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@cgmk.it. Ulteriori informazioni in merito alla normativa può vederle sul sito [www.cgmk.it](http://www.cgmk.it)

Firma .....

### SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

**CG MKT** • Via Cassia, 1110 • 00189 Roma  
Tel. 0630090020 • Fax 0630360133  
E-mail: congressi@cgmk.it • [www.cgmk.it](http://www.cgmk.it)



### PROVIDER

**FOR.MED. S.r.l.**  
I.D. n° 4695 dell'Albo Nazionale Provider

OBIETTIVI DELL'EVENTO: LINEE GUIDA - PROTOCOLLI - PROCEDURE.

ROMA 10•12 Dicembre 2020