

MODULO *di* ISCRIZIONE



shoulder 360° EUROPE
INTERNATIONAL MEETING

Da compilare in stampatello ed inviare a mezzo mail o fax alla segreteria organizzativa Studiogest unitamente alla copia del versamento di € 50,00 intestato a: Studiogest Srl Roma C.C. P . n° 95376000 o tramite BONIFICO BANCARIO O PAYPAL, IBAN: IT33 N076 0103 2000 0009 537 6 000 - con causale "Iscrizione Congresso "**Shoulder 360 Europe**"

Tariffa di € 40,00 riservata ai soci **SICS&G - SIAGASCOT - AIFI** • Per gli specializzandi iscritti all'**AISOT** la tariffa è di € 25,00

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____

n° _____

Città _____

Nato/a il _____ Città _____ Prov. _____

Cod. Fisc. / P.IVA _____

Tel. _____ Fax _____

E.Mail _____

SDI _____ Qualifica _____

Dichiaro di essere stato: Reclutato No Si Azienda: _____

(*) Il sottoscritto è a conoscenza e dichiara inoltre, di non aver assolto a più di un terzo del proprio obbligo formativo mediante reclutamento. *ai sensi dell'art. 80 dell'Accordo S/R del 2 febbraio 2017 si intende reclutato il professionista sanitario che, per la partecipazione ad eventi formativi, beneficia di vantaggi economici e non economici, diretti ed indiretti, da parte di imprese commerciali operanti in ambito sanitario.

Trattamento dei Dati Personali (D.Lgs 196/ 03). L'adesione e la partecipazione al Congresso richiede un esplicito consenso al trattamento dei dati personali da parte della Segreteria Organizzativa, al fine dell'invio di materiale informativo, nonché a scopi promozionali e commerciali. Il trattamento dati avverrà con la massima riservatezza e nel pieno rispetto di quanto stabilito dalla legge sulla tutela dei dati personali. Le sarà garantito in ogni momento l'esercizio dei diritti di cui l'art. 7 della medesima legge.

PROVIDER E
SEGRETARIA
ORGANIZZATIVA

STUDIOGEST SRL
Via del Serafico 89/91 - 00142 ROMA

mail: info@studiogest.net
www.studiogest.net

Numero Verde
800-416321