



La Scuola della PSORIASI

Quarto congresso

scheda di iscrizione

DA INVIARE COMPILATA IN STAMPATELLO VIA MAIL A: segreteriaorganizzativa@cmwlab.it

COGNOME.....

NOME.....

VIA.....

CAP.....

CITTÀ.....

TEL.....

FAX.....

E-MAIL.....

DATI FISCALI PER INTESTAZIONE FATTURA

COGNOME - NOME / RAGIONE SOCIALE.....

VIA.....

TEL.....

CITTÀ.....

C.F./P.IVA.....

QUOTE DI ISCRIZIONE (I.V.A. 22% inclusa)

Specialisti

€ 250+IVA 22% = € 305

Specializzandi e studenti

€ 150+IVA 22% = € 183

Gli specializzandi e gli studenti dovranno accludere la documentazione attestante la propria posizione

MODALITÀ DI PAGAMENTO

BONIFICO BANCARIO

Intestato a: CMW LAB S.r.l. - Ubibanca - Filiale di Aversa (CE)

IBAN IT93C031117479000000001294

Causale versamento:

IV Congresso Scuola della Psoriasi + Nome della persona per la quale si richiede l'iscrizione

Si prega allegare alla scheda copia del bonifico bancario.

CANCELLAZIONI E RIMBORSI

In caso di rinuncia, comunicata per iscritto entro il 18/09/2018, sarà rimborsato il 50% della quota versata. Per cancellazioni pervenute dopo tale data non è previsto alcun rimborso.

Eventuali rimborsi saranno effettuati dopo la chiusura del Congresso.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi della legge del Regolamento (UE) n. 2016/679

GDPR del 25 maggio 2018

data.....

firma.....