10° CORSO DI UROLOGIA FUNZIONALE

INCONTINENZA URINARIA MASCHILE DALLA A ALLA Z

Torino, 11-12 Novembre 2016

NH SANTO STEFANO

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Cognome*	Nome*
Luogo di nascita*	Data di Nascita*
C.F.* |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	Professione*
Disciplina*	Indirizzo*
Località*	CAP* Prov*
Telefono* Fax	Ordine/Collegio/ASS. Professionali num*
Email*	Tipo di reclutamento* ☐ diretto ☐ indiretto
Inquadramento professionale* ☐ convenzionato ☐ dipendente ☐ libero professionista ☐ privo di occupazione	

DATI PER LA FATTURAZIONE

Cognome*	Nome*
oppure Ragione Sociale*	P.I.* |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
C.F.* |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	Indirizzo*
Località*	CAP* Prov*
E-mail*	Telefono*

COME ISCRIVERSI

Inviare alla Segreteria Organizzativa, entro l' 31 Ottobre 2016 la scheda di iscrizione e contestualmente il giustificativo di pagamento effettuato. Dopo il 31 Ottobre 2016 sarà possibile iscriversi esclusivamente in sede congressuale e fino a concorrenza del numero massimo di partecipanti comunicato alla Commissione ECM.

QUOTA DI ISCRIZIONE

	Entro il 31/10/2016	in sede Congressuale
Medici Chirurghi	€ 455,00*	€ 496,00*
Quote di iscrizione Medico Under 35 (dietro presentazione del documento di identità)	€ 248,00*	€ 273,00*

Tutte le quote si intendono a persona ed esenti IVA per tutti i soggetti paganti (privati ed aziende)

***** la quota comprende: apericena, coffee break, modulistica ECM, attestato di partecipazione, kit congressuale.

ECM

N° Ore Formative: 10 - Tot. N° 7,5 Crediti

Il corso è accreditato ECM per 120 partecipanti per la categoria Medico chirurgo, discipline: Urologia, Ginecologia e ostetricia, Medicina fisica e riabilitazione, Chirurgia Generale, Neurologia, Chirurgia Pediatrica, Geriatria, Pediatria. **L'assegnazione dei crediti ECM è subordinata alla partecipazione al 100% delle sessioni scientifiche dell'evento ed al superamento del test di valutazione finale. Ogni partecipante dovrà rispondere correttamente al 75% delle domande.**

MODALITA' DI PAGAMENTO

- **Assegno bancario**

Assegno bancario"non trasferibile" intestato a Defoe Congressi
(Si ricorda di allegare la scheda di iscrizione compilata in ogni sua parte)

- **Bonifico bancario**

Bonifico Bancario al netto delle spese a favore di Defoe Congressi
Coord. Bancarie: CARIPARMA E PIACENZA Filiale: Agenzia O - Via Farnesiana 58, Piacenza
IBAN: IT89 E062 30126140 0004 0340765
CAUSALE: "CORSO UROFUNZIONALE 2016 + COGNOME" ed inviare copia via fax (0523.1860018) o email (info@defoe.it) della ricevuta di pagamento rilasciata dalla banca, allegando la scheda di iscrizione compilata in ogni sua parte.

- **Online**

Pagamento con Carta di Credito (VISA, Carta SI, Mastercard) sul sito www.defoe.it, pagina eventi > calendario > formazione.

Sottoscrivo e accetto tutte le modalità di prenotazione/cancellazione. Si autorizza il trattamento di dati personali ai sensi e nei limiti del Dlgs 196/2003

DATA_____ FIRMA_____