

**CORSO BASE**  
**“Colposcopia Diagnostica e Operativa del Basso Tratto Genitale”**  
**Milano, 6-7 Novembre 2014**

**Scheda di Iscrizione**

La presente scheda dovrà essere inviata debitamente compilata alla Segreteria Organizzativa  
**HT Eventi e Formazione srl**

Via Benedetto Marcello 1 - 40141 Bologna

Tel. 051 49 83 200 - 47 39 11    Fax 051 47 39 11    [fabiola@htcongressi.it](mailto:fabiola@htcongressi.it)    [www.htcongressi.it](http://www.htcongressi.it)

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Ospedale/Istituto \_\_\_\_\_

Indirizzo Ospedale/Istituto \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Intestare fattura a (dati obbligatori) \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale (obbligatorio) \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_

**QUOTE DI ISCRIZIONE (22% IVA inclusa)**

- |  |          |
|--|----------|
| <input type="checkbox"/> Medico Chirurgo | € 250,00 |
| <input type="checkbox"/> Specializzandi  | € 150,00 |

*L'iscrizione al Congresso comprende: Partecipazione ai lavori scientifici, Cartellina congressuale, Attestato di partecipazione, 4 Coffee break, 2 Light lunch*

**MODALITA' DI PAGAMENTO**

- Bonifico Bancario** intestato a: HT Eventi e Formazione  
c/c 000101107244 Unicredit Banca - Ag. Bologna San Mamolo    **IBAN: IT 57G0200802452000101107244**  
Causale: Nome e Cognome dell'iscritto e **Corso "L14bis"**  
**Gli oneri bancari saranno a carico del partecipante**  
Si prega di inviare fotocopia del bonifico effettuato unitamente alla presente scheda al Fax nr. 051 47 39 11

- Carta di Credito**      ✓ VISA      ✓ MASTERCARD

Titolare \_\_\_\_\_ Carta numero \_\_\_\_\_

Scadenza \_\_\_\_\_ Codice Sicurezza \_\_\_\_\_

Secure Code verified by Visa/Mastercard obbligatorio) \_\_\_\_\_

*o Autorizzo il trattamento e la diffusione dei dati sopra indicati secondo la D.lgs 196/03 sulla privacy*

*o Non autorizzo il trattamento e la diffusione dei dati sopra indicati secondo D. lgs 196/03 sulla privacy*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_