

# SCHEDA DI ISCRIZIONE

## 10° Meeting annuale SICMIG

da inviare via mail a [segreteria@eurogyn.it](mailto:segreteria@eurogyn.it) - eurogyn@me.com o fax allo 0371427353

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Nato/a \_\_\_\_\_

Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ COD SDI \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

Fattura intestata a ..... P. IVA / CF.....

Figura professionale:

MEDICO  SPECIALIZZANDO  INFERMIERE  OSTETRICA/O  MEMBRO SICMIG

Autorizzo il trattamento dei miei dati ai sensi del D.Lgs. 196/2003 sulla privacy. I dati non saranno diffusi, né comunicati a soggetti diversi da quelli che concorrono alla presentazione dei servizi richiesti. N.B: in assenza di tale autorizzazione non sarà possibile effettuare l'iscrizione all'evento.

Data di invio \_\_\_\_\_

Firma del partecipante \_\_\_\_\_

	QUOTE DI ISCRIZIONE	MEDICO	MEMBRO SICMIG	SPECIALIZZANDO/ SICMIG GIOVANE	INFERMIERE/ OSTETRICA
	CONGRESSO	€ 300 + IVA	€ 150 + IVA	€ 75 + IVA	€ 60 + IVA
	CORSO PRECONGRESSUALE	€ 150 + IVA	€ 100 + IVA	€ 75 + IVA	€ 60 + IVA
	CONGRESSO + CORSO PRECONGRESSUALE	€ 400 + IVA	€ 200 + IVA	€ 100 + IVA	€ 100 + IVA


**N.B.: Flaggare nella 1° colonna a sinistra l'evento o gli eventi a cui desidera iscriversi.**

L'iscrizione per studenti e allieve ostetriche/infermiere è gratuita.

Le iscrizioni verranno accettate in base all'ordine cronologico di arrivo delle schede e confermate via sms o mail.

**N.B. A causa delle restrizioni legate a Covid 19, il ristorante della sede congressuale necessita di conoscere qualche giorno prima il numero esatto di utilizzatori del lunch. Per tale motivo le iscrizioni non comprendono il ticket lunch del 7-8-9 settembre, che potrà essere acquistato a parte, prima dell'evento, al costo di euro 25 a giornata: verrà inviata mail con i dettagli.**

### Il pagamento potrà essere effettuato tramite

- BONIFICO BANCARIO** intestato a: EUROGYN Società di Congressi c/o Banco BPM  
CODICE IBAN: IT45Z0503420301000000515370
-  Verrà inviata una richiesta di pagamento via mail o sms
- PAY-BY-LINK** Verrà inviato un link via mail o sms, attraverso il quale effettuare il pagamento