



**CASA DI CURE  
TRIOLO ZANCLA  
PALERMO**



**CORSO TEORICO-PRATICO RADIOFREQUENZA IN UROGINECOLOGIA  
Palermo, 22 -23 giugno 2024**

Registrazione ECM: 7259 – 420424 | crediti n° 15,5 - Ore Formative 14

Riservato a n°30 pp. Medici Ginecologi – Medici Urologi - *Fisioterapisti*

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

**Indirizzo** (privato): \_\_\_\_\_

**Via** \_\_\_\_\_ **N°** \_\_\_\_\_

**Città** \_\_\_\_\_ **C.A.P.** \_\_\_\_\_ **Prov.** \_\_\_\_\_

**Tel** \_\_\_\_\_ **Fax** \_\_\_\_\_ **E-mail** \_\_\_\_\_

**C.F.** \_\_\_\_\_

**P.I.** \_\_\_\_\_

**Data e luogo di nascita** \_\_\_\_\_

**Libero professionista**  **Strutturato**  **Istituzione di appartenenza**

**Reparto** \_\_\_\_\_

**Qualifica** \_\_\_\_\_

**Verso € 100,00 + IVA se richiesta fattura**

**Per l'iscrizione a mezzo**

**assegno bancario / circolare**  **Bonifico Bancario**

Dati per intestazione fattura se diversi dal partecipante:

**Ragione sociale** \_\_\_\_\_

**Indirizzo** \_\_\_\_\_

**C.F.** \_\_\_\_\_

**P.I.** \_\_\_\_\_

Versamento su IBAN:

**IT52Z0306904439100000012399**

Intestato a Passepartout Congressi SRLs

**Catanzaro Banca Intesa San Paolo**

Causale: **Iscrizione al Corso in Uroginecologia 22-23 Giugno**

Compilare in stampatello e spedire a:

**carlacanino@passepartoutcongressi.it**