Centro Genesy
Istituto Nuove Tecnologie In Sanità

www.centrogenesi.com

SCIENZA ED ETICA
In medicina della riproduzione

7/8 OTTOBRE 2016 - Villa Magnisi – Palermo

L'iscrizione al Convegno da diritto all'acquisizione di crediti formativi.

E.C.M.

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

SCHEDA D'ISCRIZIONE AI FINI ECM

compilare in STAMPATELLO LEGGIBILE

N.B.: ai fini dell'assegnazione dei crediti ECM, la ompilazione di tutti i campi E' OBBLIGATORIA

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Prov. _____ Il _____

Codice fiscale / Fiscal code [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

Indirizzo _____

Citta' _____ Prov. _____ CAP _____

Cell. _____ / _____ Tel. _____

Indirizzo e-mail _____

Laurea in _____

Specializzazione: ☐ Dipendente ☐ Libero professionista ☐ Convenzionato

Numero di iscrizione all'ordine/collegio _____

"Ai sensi della L.196/2003 si informa che i dati a lei riferiti sono stati assunti dal titolare presso terzi o direttamente dall'interessato, al fine di promuovere l'organizzazione di convegni in materia sanitaria. I suoi dati saranno utilizzati, qualora sottoscriva i moduli di partecipazione, per l'espletamento delle procedure relative al corso in oggetto; potranno essere registrati anche su supporto informatico al fine di tenerla aggiornata circa le nostre prossime iniziative.

Il rilascio dei crediti formativi e' subordinato all'effettiva partecipazione all'intero evento formativo. La partecipazione sarà verificata attraverso i seguenti strumenti: la firma di presenza, il superamento del questionario d'apprendimento, la consegna della presente Scheda d'iscrizione leggibile e firmata con data.

Una volta completata la scheda d'iscrizione inviarla online al seguente indirizzo: **segreteriagv@gruppogenesi.com**

DATA _____ VISTO E FIRMATO

_____

Quote di iscrizione (iva Inclusa):Medico chirurgo: 180,00 €; Andrologi, Infermieri, Ostetrici, Biologi, Psicologi: 100,00 €; Specializzandi : 80,00 € Il pagamento potrà avvenire tramite bonifico bancario presso CREDITO SICILIANO intestato a: GENESY s.r.l Via Libertà 203/b – 90144 PALERMO. COD. IBAN: IT 80Y 03019 04612 000009106103 CAUSALE: "Convegno P.M.A Ottobre 2016".la copia contabile del bonifico, a cui seguirà fattura, dovrà essere spedita via mail all'indirizzo: HYPERLINK "mailto:segreteriagv@gruppogenesi.com" segreteriagv@gruppogenesi.com L'iscrizione è obbligatoria fino ad esaurimento dei posti disponibili. Le iscrizioni senza il pagamento della quota non saranno ritenute valide. Una volta finalizzata la pratica di registrazione, la Segreteria Organizzativa provvederà ad inviare una mail di conferma.

Bio-STILOGIT PHARMACEUTICALS

Con il supporto non condizionante di MSD ITALIA S.R.L. www.msd-italia.it MSD

SOL

FERRING FARMACEUTICI

MASTELLI

Genoma a company of esperite Swiss Biotechnology

MC STONE ITALIA

L.O.LI. pharma

LJ Pharma

Clinnix Crema Smagliature

GD TECNOLOGIE INTERDISCIPLINARI FARMACEUTICHE

HORUSALUS

IBSA PMA La scelta naturale

altraforma.net