



SOCIETÀ ITALIANA DI CHIRURGIA  
D'URGENZA E DEL TRAUMA

## Corso LESAM

Matelica (MC) 16-17 settembre 2016

### Scheda di iscrizione

Cognome _____	Nome _____																				
Nato a _____	Provincia _____																				
Il ___/___/___																					
Residente a _____	Provincia _____																				
Via _____	n° _____																				
C.F.	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
Partita IVA _____																					
Tel. _____	Cell. _____																				
Email _____																					
Azienda e/o Ospedale di Appartenenza _____																					
N° iscrizione Albo _____	Provincia _____																				

La scheda di iscrizione deve essere inviata unitamente a copia del bonifico bancario per email a al seguente indirizzo **corsolesam@gmail.com** oppure per Fax ai numeri:

Per informazioni: 3478430000 - 3337245483

Dead line iscrizioni 30/07/2016

Quota di iscrizione IVA inclusa 1150 euro

Quota di iscrizione IVA inclusa soci SICUT 1000 euro

Da versare con bonifico bancario a favore di: **Società Italiana di Chirurgia d'Urgenza e del Trauma**

CODICE IBAN IT06Z0200805335000400295352 assicurandosi che sulla copia del bonifico compaia la seguente causale **"iscrizione corso LESAM 16-17 settembre 2016"** e il nome della persona che si iscrive.

#### Iscrizione SICUT

Socio ordinario 80 euro

Socio Specializzando 30 euro

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI. In seguito alle informazioni ricevute sul trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art 13 del D. Lgs. 196/2003, vi autorizzo al trattamento dei miei dati personali e alla loro trasmissione ai fini dell'erogazione del servizio. Autorizzo altresì la SICUT all'invio di informazioni e offerte formative.

Sì

No

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

NB.: L'incompletezza e/o l'errata compilazione dei propri dati anagrafici, telefonici, del CF, ecc. non consentirà l'erogazione dei crediti ECM. L'erogazione dei crediti avverrà solo a coloro che avranno frequentato per intero il corso e che abbiano compilato il questionario di apprendimento con un numero di errori inferiore al 25%. Le iscrizioni avverranno in ordine di tempo e fino al raggiungimento del numero di 12 iscritti.