SOCIETÀ ITALIANA DI CHIRURGIA
D'URGENZA E DEL TRAUMA

CORSO LESC
Matelica (MC) 11 - 12 Gennaio 2018
Scheda di Preiscrizione

Cognome_____ **Nome**_____
Nato a_____ **Provincia**_____
il_____/_____/_____
Residente a_____ **Provincia**_____
via_____ **n°**_____
C.F. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
Partita IVA_____
Tel._____ **Cell.**_____
e-mail_____
Azienda e/o Ospedale di appartenenza_____
n° iscrizione Albo_____ **Provincia**_____

La scheda di **preiscrizione** garantisce la partecipazione al corso. La preiscrizione deve essere formalmente perfezionata con l'invio della scheda di iscrizione, unitamente a copia del bonifico bancario all'indirizzo di posta elettronica **corsisicut@gmail.com**

Per informazioni:
Ble&Associates - Tel. 0823 301653 / 452110 - fax. 0823 361086 - sito web **www.ble-group.com**

Dead line iscrizioni 07/01/2019
Quota di iscrizione **1350 euro**, da aggiungere IVA 22%
Quota di iscrizione soci SICUT - soci SPIGC **1150** euro da aggiungere IVA 22%
Iscrizione SICUT
Quota Socio Under 40 **Euro 30**
Quota Socio Senior **Euro 80**
Per i dettagli fare riferimento alla scheda di iscrizione.

Consenso al trattamento dei dati personali
In seguito alle informazioni ricevute sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D. Leg. 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.

SI ☐ **NO** ☐

Data_____/_____/_____ Firma_____

La quota di iscrizione è comprensiva del pernottamento del giorno 11 Gennaio, della cena sociale del giorno 11 Gennaio, del Lunch dei giorni 11 e 12 Gennaio, del manuale del Corso e del diploma di fine Corso. Le iscrizioni avverranno in ordine di tempo e fino al raggiungimento del numero di 8 iscritti.

SOCIETÀ ITALIANA DI CHIRURGIA
D'URGENZA E DEL TRAUMA

CORSO LESC
Matelica (MC) 11 - 12 Gennaio 2018
Scheda di Iscrizione

Cognome_____ **Nome**_____
Nato a_____ **Provincia**_____
il_____/_____/_____
Residente a_____ **Provincia**_____
via_____ **n°**_____
C.F. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
Partita IVA_____
Tel._____ **Cell.**_____
e-mail_____
Azienda e/o Ospedale di appartenenza_____
n° iscrizione Albo_____ **Provincia**_____

La scheda di **iscrizione** deve essere inviata unitamente a copia del bonifico bancario all'indirizzo di posta elettronica **corsisicut@gmail.com**

Per informazioni:
Ble&Associates - Tel. 0823 301653 / 452110 - fax. 0823 361086 - sito web **www.ble-group.com**

Dead line iscrizioni 07/01/2019
Quota di iscrizione **1350 euro**, da aggiungere IVA 22%
Quota di iscrizione soci SICUT - soci SPIGC **1150** euro da aggiungere IVA 22%
Da versare con bonifico Bancario a favore di: **Ble&Associates srl**
Codice Iban IT72B0311101617000000002962 assicurandosi che sulla copia del bonifico compaia la seguente causale**: "Iscrizione corso Lesc 11-12 Gennaio 2019 + Iscrizione SICUT" + il nome della persona che si iscrive.**

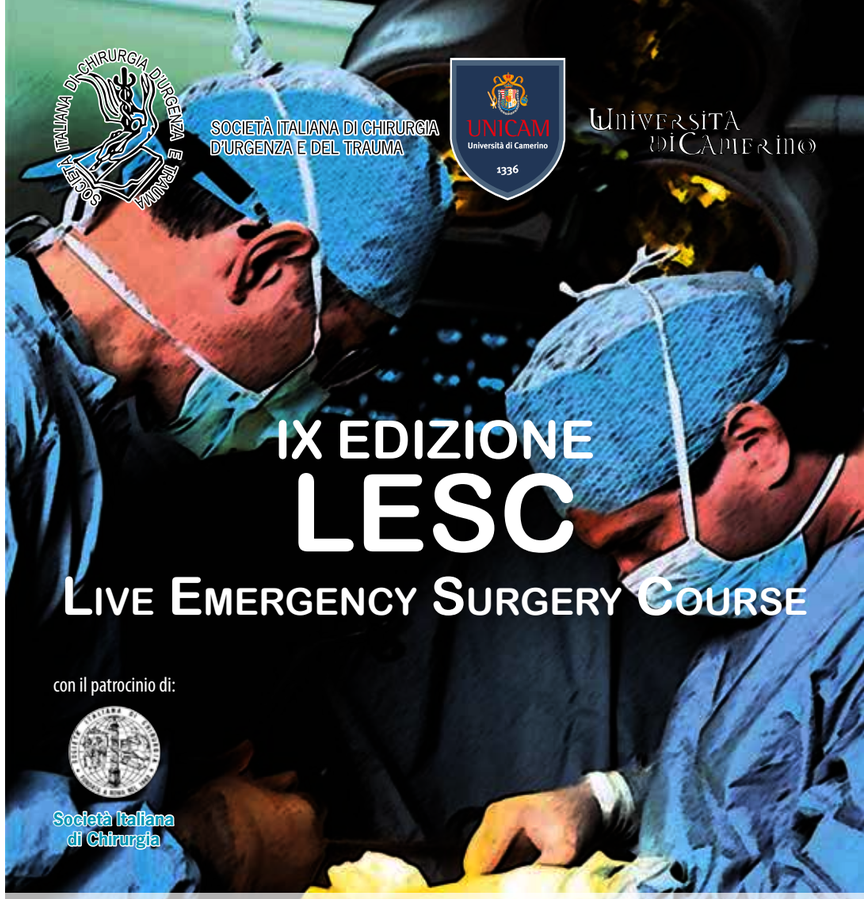
Iscrizione SICUT: **Socio Ordinario**: euro 80 - **Socio Under 40**: euro 30

Consenso al trattamento dei dati personali
In seguito alle informazioni ricevute sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D. Leg. 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.

SI ☐ **NO** ☐

Data_____/_____/_____ Firma_____

N.B. L'incompletezza e/o l'errata compilazione dei propri dati anagrafici e telefonici, rende difficile l'effettuazione della prenotazione alberghiera per la notte dell'11 Gennaio. La quota di iscrizione è comprensiva del pernottamento del giorno 11 Gennaio, della cena sociale del giorno 11 Gennaio, del Lunch dei giorni 11 e 12 Gennaio, del manuale del Corso e del diploma di fine Corso. Le iscrizioni avverranno in ordine di tempo e fino al raggiungimento del numero di 8 iscritti.



SOCIETÀ ITALIANA DI CHIRURGIA
D'URGENZA E DEL TRAUMA

UNICAM
Università di Camerino
1336

UNIVERSITÀ DI CAMERINO

IX EDIZIONE
LESC
LIVE EMERGENCY SURGERY COURSE

con il patrocinio di:

Società Italiana di Chirurgia

CORSO RESIDENZIALE
MATELICA (MC)
11 e 12 GENNAIO 2019

UNIVERSITÀ DI CAMERINO
FACOLTÀ DI VETERINARIA