

LIVE STAGE CPMA VALET

ATTENZIONE: Salva la scheda sul computer prima di compilarla.

28 APRILE 2018

Nome / Cognome

Indirizzo

CAP Località Prov.

Tel. / Cell.

Fax.

Specializzazione

E-mail

Dati per la fatturazione

Intestatario

Indirizzo

CAP Località Prov.

P.IVA

Cod. Fisc. (OBBLIGATORIO AI FINI FISCALI)

- La/il sottoscritto dichiara di essere edotto che i crediti formativi ricondotti al triennio di riferimento sono acquisibili mediante reclutamento diretto entro il limite massimo di 1/3, e segnala che per questo percorso formativo è stato invitato dalla seguente Azienda Sponsor:

Modalità di pagamento

- **Allego assegno bancario** non trasferibile n.

Intestato a VALET s.r.l. di € _____

- **Allego copia di Bonifico Bancario** intestato a VALET SRL
Cassa di Risparmio di Bologna – Agenzia San Lazzaro
IBAN: IT 60 X 06385 37070 10000008022 – BIC IBSPIT2B

Intestato a VALET s.r.l. di € _____

- **Carta di Credito**



sul sito dedicato al Simposio: www.valet.it/pagine/pagamenti_singoli.html

Digs. 196/2003 – Ai sensi della normativa vigente sulla tutela dei dati personali acconsento a che i dati da me forniti siano immessi nel database della VALET ed utilizzati solo per ricevere informazioni e comunicazioni inerenti all'attività promossa dalla suddetta società e dalle aziende espositrici. Il nome e il cognome del partecipante a corsi, congressi e simposi potrà essere visualizzato al momento dell'accesso alle sedi degli eventi su monitor, in ragione della lettura ottica ai fini della rilevazione delle presenze per l'accreditamento ECM. Prendo atto dell'informativa sulla privacy presente sul sito: www.valet.it/informativa_valet.htm

Barri la casella solo se intende rinunciare a tale opportunità

Si autorizza la trasmissione per via elettronica della fattura.

Barri la casella solo se intende rinunciare a tale opportunità

Data

Firma

