

Scheda iscrizione



Ordine
Infermieri
Imperia

Inviare fax al numero 0109750616 oppure WhatsApp 3914595611

IMPERIA 27 SETTEMBRE 2019 ore 8 - 18.15

SEDE DEL CORSO IMPERIA PIAZZA DANTE SALA COMUNALE

“PALAZZO CREMLINO” 10 CREDITI ECM

La conferma dell'iscrizione sarà comunicata direttamente ai discenti.

L'evento ECM prevede il contributo di 30 € per gli iscritti OPI IM e 50€ per i NON iscritti, da

versare contestualmente alla conferma dell'iscrizione tramite WP. Sul C\C IBAN

IT70T0200822700000105057872 - causale “iscrizione corso 27 SETTEMBRE 2019”.

Cognome: _____

Nome: _____

Professione _____

Luogo nascita (Stato se estero) _____ Data ____/____/____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cellulare:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E-mail:
(IN STAMPATELLO) _____ @ _____

Residenza _____ CAP: _____

Via: _____ N° _____

Con la presente mi impegno, qualora ammesso/a al corso, di partecipare. In caso di impedimento mi impegno a comunicarlo il prima possibile via email a ordineinfermierimperiamail.com, via fax (0109750616) o sms o WhatsApp al numero 3914595611. Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali e del precedente d.lgs. 196/03. Autorizzo l'Ordine delle Professioni Infermieristiche Imperia ad inviarmi materiale pubblicitario sui corsi di aggiornamento.

Data: _____ Firma: _____