

PROGRAMMA 4 FEBBRAIO 2017
ACTION IN HEARING (loss)
Sala Plenaria - Museo Ferrari
Via Dino Ferrari 43 – 41053 Maranello (MO)

MOMEDA Eventi
Via San Felice, 38 - 40122 Bologna
Tel 051 5876729 Fax 051 5876848
mail: info@momedaeventi.com

Nome _____ **COGNOME** _____

Indirizzo privato _____

Via _____

Città _____ C.A.P. _____ Prov. _____

Fax _____ cell _____

E-mail _____

Sede di lavoro
AFFILIAZIONE _____

Ente/Istituto/Ospedale _____

U.O/ Divisione/Specialità _____

Via _____ Città _____ C.A.P. _____ Prov. _____

Professione _____ Disciplina _____

Codice Fiscale _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

Vi preghiamo di segnalare l'esigenza di presidi per diversamente abili _____

Vi preghiamo di segnalare intolleranze/ricieste alimentari _____

Data _____ Firma (leggibile) _____

ISCRIZIONE al CORSO

Le iscrizioni sono a numero chiuso. Il corso è riservato a 80 medici chirurghi, Logopedisti, Tecnici audiometristi. Si prega di inviare le iscrizioni entro il giorno **30 Gennaio 2017** **insieme al pagamento della quota.**

QUOTE di ISCRIZIONE:

Figura professionale	Quota con IVA 22%
Medico chirurgo	€ 90,00
Logopedista	€ 90,00
Tecnico Audiometrista	€ 90,00

Informazioni sul pagamento: Le iscrizioni saranno confermate solo se accompagnate dall'attestazione di pagamento. Non saranno accettate iscrizioni telefoniche.

Qualora le domande eccedessero il numero di posti prestabilito, l'ammissione seguirà l'ordine di arrivo delle schede.

LA QUOTA DI ISCRIZIONE VERRA' RESTITUITA per disdette entro il (data inizio meno 10 gg) con una trattenuta di € 30 (costi di gestione pratica). Non sono previsti rimborsi per cancellazioni dopo tale data.

I rimborsi saranno comunque effettuati dopo la data di fine del corso.

I "No shows" non sono rimborsabili.

È possibile effettuare cambi di nominativi ma saranno accettati solo per iscritto.

Conferma di iscrizione: alla ricezione del modulo ed entro la data di inizio del corso del pagamento sarà inviata via e-mail una conferma di iscrizione.

Il PAGAMENTO può essere effettuato tramite:

(copia del pagamento, da trasmettere con la scheda di partecipazione)

- **Assegno bancario o circolare** non trasferibile intestato a Momedata Eventi S.r.l. da spedire in busta chiusa a: Momedata Eventi S.r.l. - Via San Felice, 38 - 40122 Bologna
- **Bonifico bancario al netto di spese bancarie** a favore di Momedata Eventi S.r.l., sul conto corrente con IBAN **IBAN IT 64 L 06385 02412 100000003977**
CARISBO AGENZIA 5012 SAN FELICE - VIA RIVARENO, 10 BOLOGNA
Causale del versamento "Iscrizione corso Action in Hearing - nome ISCRITTO"
- **Carta di Credito:** possibili tramite il nostro sito www.momedataeventi.com