

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Convegno Società Scientifica Metodo Monari
La Porta della Vita nella sua bellezza. La conoscenza e il piacere
7 Ottobre 2023 - Bologna, Centro Monari

Da compilare ed inviare via e-mail, prima del 15 Settembre 2023

Nome _____ COGNOME _____

Indirizzo privato Via _____

Città _____ C.A.P. _____ Prov. _____

Tel. _____ E-mail _____

Codice Fiscale _____

SE SI DESIDERANO I CREDITI FORMATIVI SI PREGA DI COMILPARE LA PARTE SOTTOSTANTE

Professione _____

Disciplina _____ luogo e data di nascita _____

Sede di lavoro: Ente/Istituto/Ospedale _____

U.O/ Divisione/Specialità _____

Città _____ C.A.P. _____ Prov. _____

ESIGENZE PARTICOLARI (SOLO SE SI PARTECIPA IN SEDE)

La preghiamo di indicare di seguito esigenze di tipo medico o alimentare (es. Pasti vegetariani, accesso per disabili ecc. ecc.)

QUOTA DI ISCRIZIONE (si prega di barrare la quota selezionata):

<input type="checkbox"/> Quota di iscrizione PER PARTECIPAZIONE IN PRESENZA La quota di iscrizione comprende l'accesso al convegno e il pranzo.	Euro € 90,00
<input type="checkbox"/> Quota di iscrizione PER PARTECIPAZIONE DA REMOTO	Euro € 60,00
<input type="checkbox"/> Quota di iscrizione PER PARTECIPAZIONE DA REMOTO PER GIOVANI dai 18 ai 28 anni	Euro € 42.00

INFORMAZIONI SUL PAGAMENTO

Si prega di inviare la scheda di iscrizione compilata in ogni sua parte all'indirizzo: info@momedaeventi.com

Per procedere con il pagamento vi preghiamo di attendere che la segreteria confermi che ci siano ancora posti disponibili. I dati per effettuare il pagamento verranno inviati dalla Segreteria insieme alla conferma di partecipazione. Non saranno accettate iscrizioni telefoniche. Qualora le domande eccedessero il numero di posti prestabilito, l'ammissione seguirà l'ordine di arrivo delle schede.

Si autorizza al trattamento e alla pubblicazione dei dati personali ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679. Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla privacy (disponibile sul sito www.momedaeventi.com) e di accettarla.

Data: _____ / _____ / _____

Firma: _____

Segreteria Organizzativa e Provider



Momeda Eventi S.r.l

Via San Felice, 6-40122 Bologna

Ph. +39 051 5876729

e-mail: info@momedaeventi.com www.momedaeventi.com

P.I. e C.F. 02599851207

Iscrizione Albo Provider Age.Na.S: 684