

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Spedire o inviare via fax a **Kos Comunicazione e Servizi srl** - Tel. 0631052392 - Fax 0687813133 - segreteria@koscomunicazione.it



ASSOCIAZIONE
ITALIANA
PODOLOGI

XXXII CONGRESSO NAZIONALE DI PODOLOGIA

Dal traguardo degli ordini la partenza per una nuova crescita culturale e professionale
(ROMA, 18-19 gennaio 2019 - Centro Congressi Auditorium Aurelia)

Cognome _____

Nome _____

⁽¹⁾Nata/o a _____ il

--	--

--	--

--	--	--	--

GIORNO MESE ANNO

⁽¹⁾Codice fiscale

--	--	--

--	--	--	--

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

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

⁽¹⁾Professione (vedi Allegato A) _____

⁽¹⁾Disciplina (vedi Allegato B) _____

Libero professionista Dipendente Convenzionato

⁽¹⁾Iscritto all'Ordine/Collegio _____ N. _____

Indirizzo abitazione (Via/P.zza) _____ N. _____

Città _____ CAP _____ Prov. _____

Tel. _____ Cell. _____

⁽²⁾e-mail _____

Ente di appartenenza _____

Servizio _____

Qualifica _____

Indirizzo sede di lavoro (Via/P.zza) _____ N. _____

Città _____ CAP _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

e-mail _____

VI PREGHIAMO DI COMPILARE LA PRESENTE SCHEDA ANAGRAFICA IN OGNI PARTE PER UN SERVIZIO MIGLIORE. LE INFORMAZIONI SARANNO TRATTATE SOLO SE CORRETTE E LEGGIBILI, NON VERRANNO ASSEGNATI I CREDITI FORMATIVI A SCHEDE INCOMPLETE

QUOTE DI ISCRIZIONE

	Iscrizione Congresso STUDENTI	Iscrizione Congresso PIÙ CENA SOCIALE SOCI AIP	Iscrizione Congresso ISCRITTI ALTRE ASSOCIAZIONI	Iscrizione Congresso NON SOCI AIP
QUOTARIDOTTA entro l'11/01/2019	<input type="checkbox"/> €100,00 + IVA (€122,00)	<input type="checkbox"/> €200,00 + IVA (€244,00)	<input type="checkbox"/> €250,00 + IVA (€305,00)	<input type="checkbox"/> €330,00 + IVA (€402,60)
QUOTA INTERA dopo l'11/01/2019 o in sede di Congresso	<input type="checkbox"/> €150,00 + IVA (€183,00)	<input type="checkbox"/> €300,00 + IVA (€366,00)	<input type="checkbox"/> €350,00 + IVA (€427,00)	<input type="checkbox"/> €430,00 + IVA (€524,60)
CENA SOCIALE	<input type="checkbox"/> €40,00		<input type="checkbox"/> €40,00	<input type="checkbox"/> €40,00

⁽¹⁾Dati essenziali ai fini dell'accREDITAMENTO ECM

⁽²⁾Si raccomanda l'inserimento corretto dell'e-mail per le comunicazioni inerenti la partecipazione al Congresso

LA QUOTA DI ISCRIZIONE COMPRENDE: Partecipazione ai lavori; Kit Congressuale; Attestati di partecipazione; Coffee Break e lunch previsti dal programma; Crediti ECM.

ALLEGATO A

Professione

MEDICOCHIRURGO;

PODOLOGO;

FISIOTERAPISTA;

ALLEGATO B

Disciplina

PODOLOGO;

MEDICINA DELLO SPORT;

MEDICINA GENERALE (MEDICI DI FAMIGLIA);

FISIOTERAPISTA;
