

VI CORSO BASE DI Ecografia internistica

Scheda di adesione
da inviare compilata in stampatello a:
e20econvegni s.r.l.
mail: cristina@e20econvegni.it

8 marzo – 28 novembre 2025

ROMA | HOTEL DIANA ROOF GARDEN

COGNOME _____ NOME _____

COD. FISCALE _____

MEDICO CHIRURGO DI AREA INTERDISCIPLINARE

specificare specializzazione _____

REPARTO ED ENTE DI APPARTENENZA _____

CITTÀ _____ PROV. _____ C.A.P. _____

EMAIL _____ CELL. _____

Invitato dall'Azienda (sponsor) _____

QUOTA D'ISCRIZIONE

La quota di iscrizione al Corso è pari ad € 450,00 + iva 22% (€ 549,00 iva inclusa). E' possibile iscriversi al Corso entro la data del 1 marzo 2025, per iscriversi è necessario inviare contestualmente scheda di iscrizione e contabile del bonifico al contatto: **cristina@e20econvegni.it**.

Il versamento della quota di iscrizione va effettuato tramite bonifico bancario sul C.C. intestato a: E20econvegni s.r.l. – c/o BCC Santeramo in Colle - Filiale di Trani (BT) IBAN: IT83T0884441720000000705121 Causale: Iscrizione VI Corso base di ecografia internistica. Roma, 8/03/2025 – 28/11/2025.

Fatturare a: _____

Indirizzo abitazione: _____ Città: _____

PROV. _____ C.A.P. _____ EMAIL PEC _____

CODICE DESTINATARIO _____ PARTITA IVA _____

N.B. Il monte crediti formativi ECM nel triennio 2023-2025, pari a n.150, è acquisibile solo per 1/3 su invito diretto delle Aziende

DATA _____

FIRMA _____