

MODALITA' D'ISCRIZIONE 2023-2024

1 QUOTA D'ISCRIZIONE

	QUOTA € IVA INCLUSA	SCADENZA ISCRIZIONE
GRUPPO CLINICO PER MEDICI DI MEDICINA GENERALE	€ 244	30/09/2023

2 PAGAMENTO

Bonifico Bancario al conto intestato al Centro Psicoanalitico di Bologna presso INTESA SANPAOLO BOLOGNA - Filiale VIA SARAGOZZA, 87 - IBAN: IT91 R030 6902 4871 0000 0005 998

3 COMPILAZIONE SCHEDA D'ISCRIZIONE

COMPILARE la scheda e INVIARLA ASSIEME all'ATTESTATO di PAGAMENTO EFFETTUATO a: segreteria.organizzativa@cepsibo.it

SCHEDA D'ISCRIZIONE GRUPPO CLINICO PER MEDICI DI MEDICINA GENERALE

Modalità di partecipazione on-line

DATI (campi obbligatori*)

*Cognome

*Nome

*Indirizzo

.....

*CAP..... *Città *Prov.....

Telefono e-mail.....

.....

PEC

Codice Fiscale

P. IVA

Codice SDI (fatturazione elettronica)

.....

Autorizzo all'utilizzo dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003 art. 13

Data Firma

