

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da inviare per email a: info@aiteb.it

Cognome _____ Nome _____

Ente _____ di _____ Appartenenza _____

Indirizzo _____

Città _____ C.A.P. _____ Prov. _____

E-mail _____

Tel. _____ Fax _____

Professione _____

Specialità _____

Cod. _____ Fiscale _____

Dipendente Convenzionato Libero Professionista Privo di
occupazione

DATI PER LA FATTURAZIONE:

Intestazione _____

Indirizzo _____

Cod. Fiscale/Partita IVA _____ Codice
univoco _____

QUOTE DI ISCRIZIONE:

Medico Socio A.I.T.E.B.: gratuita*

** se in regola con il pagamento della quota associativa 2022*

Medico non socio A.I.T.E.B.: € 200,00

Birthday Party A.I.T.E.B. 23 settembre 2022: € 35,00 a persona N. ____pax

MODALITA' DI PAGAMENTO: Il pagamento può essere effettuato contattando la Segreteria

A.I.T.E.B.:

Cristina Rossi +39 342 1218985.

Data _____

Firma



Segreteria Organizzativa

Congress Planner srl - Via Giambattista Pergolesi n. 1 80122 Napoli

Tel. 081 2479972 segreteria@congressplannersrl.it - www.congressplannersrl.it