

"Lipidomica, micoterapia e cannabis terapeutica: strumenti di assistenza e prevenzione in Farmacia"

Convegno ECM per Farmacisti

SCHEDA ISCRIZIONE

EVENTO:ECM – "Lipidomica, micoterapia e cannabis terapeutica: strumenti di assistenza e prevenzione in farmacia".
Bologna, 12 Maggio 2019

Cognome* _____ Nome* _____ Tel. _____

cell _____ e-mail * _____ @ _____

Cod. Fisc.*

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

Nato a* _____ il _____

Indirizzo Privato _____ CAP _____ Città _____ Prov. _____

Farmacia _____ c/o _____

Via _____ N° _____ CAP _____ Città _____ Prov. _____

DATI PER LA FATTURAZIONE*

Fattura intestata a: _____ Indirizzo: _____

P.I. e C.F. _____ Codice Fatt. Elettronica e pec _____

Professione*: Farmacista Altro(specificare)

Quota di iscrizione € 95,00 + IVA (€ 115,90 iva inclusa)

Disciplina*: Farmacia territoriale Farmacia ospedaliera

Albo: _____ N. Iscrizione _____

* (obbligatorio per fatturazione e ECM)

Bonifico bancario intestato a ADB Eventi&Congressi, sul conto corrente IBAN IT1000200802435000110019257 UNICREDIT BANCA Causale: nome e cognome del partecipante, modulo di partecipazione al Convegno. Si prega cortesemente di trasmettere la scheda e copia del bonifico tramite email a: segreteria@adbcongressi.it

Do il consenso al trattamento dei miei dati personali secondo la normativa vigente

Data ____/____/____ FIRMA del FARMACISTA _____