

 Socrate Medical DIAGNOSTIC IMAGING SERVICE PROVIDER		Modulo di iscrizione al corso di Avanzato addome II Ecografia Clinica del cane e del gatto	 Docente del corso Dott. Giovanni Camali
---	---	---	---

Modulo Iscrizione

Si prega di compilare il form in tutti i campi ed inviare via E-mail : info@socratemedical.it o tramite fax: 02-45863801, alla Segreteria Organizzativa.

Nome _____ Cognome _____

Indirizzo _____ Città _____ Prov. _____

CAP _____ Tel. _____ Email _____

P.IVA _____ Cod.Fisc. _____

Il pagamento va effettuato entro e non oltre lunedì 7 giugno 2010.

Sono previsti 30 partecipanti e l'accettazione avverrà in base all'ordine di iscrizione.

Per ogni ulteriore informazione : Socrate Medical – Tel. 02 45862412

QUOTA DI ISCRIZIONE

- 120 Euro + IVA 20%

La quota di iscrizione comprende :

- Frequenza del corso
- Materiale didattico
- Attestato di partecipazione
- Coffee-break e pranzo a buffet

MODALITA' DI PAGAMENTO

Mediante versamento sul c.c. intestato a : Socrate Medical s.r.l. – CREDITO BERGAMASCO

IBAN IT43 0 0333633400000000020509

Causale : Iscrizione al : " Corso ecografia avanzato addome II "

Con la presente confermo la mia partecipazione al Corso Avanzato Addome I in Veterinaria, che avrà luogo Domenica 13 giugno presso la Clinica veterinaria Valcurone in Via Kennedy 10 – Missaglia (Lecco).

Timbro e Firma : _____