



# L'AGIRE RESPONSABILE DELL'ORTOPEDICO

**SABATO, 28 MAGGIO 2011 ORE 8.30**

Aula Magna - Ospedale di Giussano C. Borella, Via Milano 65, Giussano (MB)

## SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSI da compilare e inviare via fax allo **02.87.15.23.04**

\_\_\_\_\_  
Titolo Nome Cognome

\_\_\_\_\_  
Professione

\_\_\_\_\_  
Ordine di/Provincia

\_\_\_\_\_  
Indirizzo

\_\_\_\_\_  
Città Cap Prov.

\_\_\_\_\_  
Tel. Cellulare

\_\_\_\_\_  
Fax Email

\_\_\_\_\_  
Cod. Fisc.

\_\_\_\_\_  
Partita IVA /per rilascio fattura

\_\_\_\_\_  
Intestazione fattura se diversa dall'iscritto

### TIPO ISCRIZIONE

iscrizione € 200,00 inclusa IVA e quota associativa anno 2011

### FORMA DI PAGAMENTO PRESCELTA

**Carta di credito** (sul sito [www.responsabilitasanitaria.it](http://www.responsabilitasanitaria.it))

**Bonifico Iban: IT55 Y 05584 01672 000000006364** (intestato a world Consulting srl)

Il sottoscritto, conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali per consentire la regolarizzazione dei reciproci rapporti e per la gestione di comunicazioni a carattere informativo, organizzativo e scientifico.

\_\_\_\_\_  
Data Firma