



**MODULO DI ISCRIZIONE – EVENTO FORMATIVO ECM**

**TITOLO** \_\_\_\_\_

**DATA** \_\_\_\_\_

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_

Ente di appartenenza \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Codice Fiscale /P.IVA \_\_\_\_\_

**Intestazione della fattura se diversa dai dati di registrazione:**

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

Codice Fiscale /P.IVA \_\_\_\_\_

**Quota di Partecipazione** € \_\_\_\_\_

**Modalità di Pagamento:**

- Assegno Bancario intestato ad ASSOCIAZIONE VOLO SOLO, (indicare anche NON TRASFERIBILE).

*L'assegno verrà incassato solo il giorno dell'evento formativo. È possibile annullare la partecipazione all'evento formativo e richiedere l'assegno bancario fino a 7 giorni precedenti l'incontro. Superato questo limite non è possibile richiedere la restituzione della somma inviata.*

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**INVIARE MODULO DI ISCRIZIONE E QUOTA DI PARTECIPAZIONE PRESSO:**  
**ASSOCIAZIONE VOLO SOLO**

*Via Giacomo Leopardi n.10, 64046 Montorio al Vomano, Teramo*