

## Corso BLSD Pediatrico Genova, Holiday Inn – Sabato 26 Ottobre 2013

### SCHEDA DI ISCRIZIONE

**ATTENZIONE! La scheda deve essere compilata in tutti i campi in stampatello.  
 Le schede non debitamente compilate e/o non accompagnate dal pagamento non verranno prese in considerazione.**

#### DATI ANAGRAFICI

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

Titolo \_\_\_\_\_  Sig.  Sig.ra  Dr.  Prof.

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

#### DATI PER LA FATTURAZIONE (OBBLIGATORI)

Cognome e Nome o Ragione sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo fiscale \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

#### PAGAMENTO

Descrizione	Euro/persona	N° persone	Totale
<input type="checkbox"/> Partecipanti	150,00 (IVA inclusa)		
<b>Totale Generale</b>			

**Il Corso della durata di 8 ore (08.30-18.30) è riservato a un numero massimo di 18 partecipanti.  
 La quota di partecipazione comprende: break e manuale didattico.**

Vi invio copia del bonifico bancario di Euro \_\_\_\_\_ sul c/c del Banco Popolare - Sede di Genova - IBAN IT45U050340142400000003569- intestato a: Aristeia International s.r.l.

Vi prego di voler addebitare l'importo di Euro \_\_\_\_\_ sulla mia carta di credito:

VISA  Master Card  American Express

Numero \_\_\_\_\_ Codice CVV (\*) \_\_\_\_\_ Data scadenza \_\_\_\_\_

(\*) Il Codice CVV (Customer Verification Value) è il numero a 3 cifre (per VISA, Master Card) o 4 cifre (per American Express) che si trova sul retro della carta subito dopo il numero della stessa carta di credito.

Titolare della carta (in stampatello) \_\_\_\_\_

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

Si informa che i dati da Lei forniti verranno trattati da Aristeia International s.r.l. per le procedure relative all'iscrizione al Corso, nonché per l'invio di documentazione relativa ad altre iniziative da noi organizzate, nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali di cui al D. Lgs. 30/06/2003 n. 196 e successive modifiche.

Spedire a:

**ARISTEA • Via Roma, 10 • 16121 Genova • Fax 010 5535970 • Email benvenuto@aristeia.com**

*Il Corso è stato realizzato in collaborazione con l'Associazione Nazionale Medici di Bordo della Marina Mercantile.*