

# CONVEGNO

## “Percorsi di inclusione: TECNOLOGIA, RIABILITAZIONE, BUONA PRASSI”

GIOVEDÌ 17 MAGGIO 2018 - DALLE ORE 9,00 ALLE ORE 13,30  
Aula Magna dell'Ospedale di Cremona - Viale Concordia, 1 - CREMONA

### SCHEDA DI ISCRIZIONE

#### DATI DEL PARTECIPANTE

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

Professione \_\_\_\_\_ Disciplina \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale (obbligatorio ai sensi del D.L. Bersani 248/06) \_\_\_\_\_

#### DATI PER LA FATTURAZIONE (se diversi dal partecipante)

Nome Azienda / Ente / Istituto \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Codice Fiscale (obbligatorio ai sensi del D.L. Bersani 248/06) \_\_\_\_\_

Partita IVA (obbligatoria se esistente) \_\_\_\_\_

**QUOTA DI ISCRIZIONE (IVA 22% inclusa): euro 50,00**

#### MODALITÀ DI PAGAMENTO:

Bonifico bancario (da effettuare entro e non oltre il 12 maggio 2018 ed allegare alla presente scheda) come segue:

Bonifico intestato a **PLS Educational SRL** - Banca: **Monte Dei Paschi Di Siena**

IBAN: **IT2900103002804000000221213** - SWIFT: **PASCITM1F20**

Causale pagamento: **Corso ARGILLA + COGNOME**

Carta di Credito (visa/mastercard) \_\_\_\_\_

exp. \_\_\_\_\_ importo \_\_\_\_\_

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

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA  
PLS Educational – Tel. 055 24621 – Fax 055 2462270  
events@promoleader.com

