



FONDAZIONE ONLUS
RICERCA E SALUTE

CORSO TEORICO-PRATICO DI FORMAZIONE, INFORMAZIONE E AGGIORNAMENTO SU FALSIFICAZIONE, PRODUZIONE IRREGOLARE E COMMERCIO ILLEGALE DEI FARMACI

Roma, 6-7 aprile 2017
Sala Convegni Casa per Ferie "I Cappuccini"
Via Vittorio Veneto, 21

Con il Patrocinio dell'Istituto Superiore di Sanità

Patrocinio



Patrocinio



Modulo Iscrizione

RIFERIMENTI ANAGRAFICI/PROFESSIONALI

COGNOME.....
NOME.....
AZIENDA/ISTITUZIONE/PRIVATO (SPECIFICARE).....
INDIRIZZO DI RIFERIMENTO.....
CAP.....CITTA'.....PROV.....
TELEFONO.....FAX.....
EMAIL.....

SONO VENUTO A CONOSCENZA DEL CORSO DA:

DATI PER FATTURAZIONE:

INTESTAZIONE/RAGIONE SOCIALE.....
INDIRIZZO.....
C.A.P.....CITTA'.....PROV.....
CODICE FISCALE.....
P. IVA (SE PRESENTE).....
CAUSALE DA ESPORRE IN FATTURA.....

QUOTA DI ISCRIZIONE E MODALITA' DI PAGAMENTO

QUOTA DI ISCRIZIONE: EURO **650 + IVA**.
PER I SOCI SSFA E SIFEIT RIDUZIONE DELLA QUOTA DEL **10%**.
IL PAGAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE VA EFFETTUATO ENTRO E NON OLTRE IL **24/03/2017**.
TRAMITE BONIFICO BANCARIO INTESTATO A:
SE.RI.B. SRL - VIA NOMENTANA, 445 - 00162 ROMA.
IBAN: IT08K0605503207000000008166.
LE CANCELLAZIONI DOPO IL 24/03/2017 NON DARANNO DIRITTO AD ALCUN RIMBORSO.
SONO AMMESSE EVENTUALI SOSTITUZIONI NOMINATIVE SENZA SUPPLEMENTI.
IL CORSO SARA' ATTIVATO CON UN NUMERO MINIMO DI ISCRITTI.

DATA..... FIRMA.....

PRIVACY

AUTORIZZO AL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI AI SENSI DELLA LEGGE 196/03.

MODULO DA COMPILARE E INVIARE PER MAIL A:

info@serib.it