

**XXXVI CONGRESSO NAZIONALE 4Science - SNAMI  
LA SANITA' 2.1**

**"Medicina rurale e metropolitana, due realtà parallele: opportunità e confini  
CENTRO CONGRESSI RIVA DEL GARDA  
PARCO LIDO - RIVA DEL GARDA (TN)**

la quota di iscrizione comprende:  
Iscrizione congresso comprensivo di sessione ECM +  
workshop e seminari, n. 2 coffee break, n. 3 pranzi ed  
n. 1 cena.

**ISCRIZIONE:  
€ 450,00 cad pax  
(compresa IVA)**

**COORDINATE BANCARIE PER IL BONIFICO:  
BANCA CARIPARMA IBAN:  
IT74S0623001010000046355407  
intestato a CONTATTO s.r.l.**

DETTAGLIO ISCRIZIONE/I DA INVIARE CON LA COPIA DEL BONIFICO

**ENTRO IL 31/08/2017**

fax: 011726115 - e-mail: [anna.bocchi@contatto.tv](mailto:anna.bocchi@contatto.tv)

DATI PER LA FATTURAZIONE:					
<i>Rag. Sociale/Nome e Cognome*</i>			.....		
<i>Indirizzo</i>			.....		
<i>Cap e città</i>			.....		
<i>Se fattura persona fisica</i>		<i>luogo di nascita</i>	..... .....	<i>data di nascita</i>	.....
<i>CODICE FISCALE</i>		.....			
<i>PARTITA I.V.A.</i>		.....			
<i>Telefono:</i>	.....	<i>Cell.:</i>	.....		
<i>E-mail:</i>	.....				
il bonifico è stato effettuato da:			.....		
IN DATA:			.....		
NUMERO ISCRITTI			.....		
DETTAGLIO NOMINATIVI DELLA/E QUOTA/E ISCRIZIONE PAGATE			.....		
			.....		
			.....		
			.....		
			.....		
			.....		
			.....		
<b>**SEDE SNAMI DI APPARTENENZA</b>			.....		

La prenotazione sarà convalidata al ricevimento del bonifico

\* indicare chiaramente a chi emettere fattura

\*\* In caso di iscrizione individuale dovrà essere indicata la sede snami di appartenenza