

# SCHEDA DI ISCRIZIONE

SCUOLA MULTIDISCIPLINARE DI FORMAZIONE AGGIORNAMENTO  
E QUALIFICAZIONE IN FISIOPATOLOGIA DEL TRATTO GENITALE  
E MALATTIE A TRASMISSIONE SESSUALE  
[www.scuolacolposcopiamts.it](http://www.scuolacolposcopiamts.it)

Riconosciuta dalla I.U.S.T.I. - EUROPE  
International Union Against Sexually Transmitted Infections  
Union Internationale contre les Infections Sexuellement Transmises

## **MEDICINA DI GENERE E DONNA: PRINCIPALI ASPETTI DI ALCUNE PATOLOGIE E SITUAZIONI CONNESSE E RIMEDI POSSIBILI ASCOLI PICENO • 15 Novembre 2008**

### SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Etrusca Conventions - Via Bonciario, 6/d - 06123 Perugia - Tel./Fax 075.572232  
e-mail: [info@etruscaconventions.com](mailto:info@etruscaconventions.com)

Si prega di compilare la scheda in ogni sua parte e di inviarla alla Segreteria Organizzativa  
tramite fax unitamente alla ricevuta di avvenuto pagamento della quota di iscrizione  
o tramite posta allegando l'assegno non trasferibile, entro e non oltre il 10 NOVEMBRE 2008.

**Tutti i campi sono obbligatori**

Cognome .....

Nome .....

Via ..... N° .....

CAP ..... Città ..... Prov. ....

Tel. .... E-Mail .....

Qualifica Professionale .....

### QUOTA DI ISCRIZIONE

Euro 60.00 iva compresa

La quota di iscrizione comprende: partecipazione ai lavori, kit congressuale,  
il coffee break e la colazione di lavoro, attestato di partecipazione, attestato ECM

**Prima di effettuare l'iscrizione e il relativo pagamento, si prega di contattare  
la Segreteria Organizzativa per assicurarsi della disponibilità dei posti.**

### MODALITA' DI PAGAMENTO

Il pagamento potrà essere effettuato tramite:

• **Assegno bancario** intestato e spedito a Etrusca Conventions  
unitamente alla scheda di iscrizione

• **Bonifico bancario** intestato a Etrusca Conventions  
Banca Carifano, Ag. 34 - codice Iban: IT77Y0614503001000000001523

### FATTURAZIONE

Si prega intestare la fattura a:

Intestatario/Ragione Sociale .....

Via ..... N° ..... CAP .....

Città ..... Prov. ....

Partita Iva .....

Codice Fiscale .....

Ai sensi del D.L. 196/2003, in qualità di interessato, presta il proprio consenso al  
fine di ricevere successive comunicazioni inerenti l'organizzazione di convegni:

do il consenso       nego il consenso

Firma ..... Data .....