



SII
SOCIETÀ
ITALIANA
DI IPNOSI



**SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO 2018/2019
L'IPNOSI NEL CONTROLLO DEL DOLORE
Direttore del Corso**

Prof. Giuseppe De Benedittis

Via S. Francesco d'Assisi 17 - 20122 Milano

Tel/fax 02 76 11 13 12 – E-mail: giuseppe.debenedittis@unimi.it

La presente richiesta di iscrizione deve essere compilata in ogni sua parte, sottoscritta e inviata a R.M. Società di Congressi per e-mail (info@rmcongress.it) o via fax (02 73 82 610), e per conoscenza, al Prof. G. De Benedittis (giuseppe.debenedittis@unimi.it).

Il/la sottoscritto/a

Nome.....Cognome.....Via.....

.....Città.....(.....) CAP..... Tel/Fax.....

Cell..... e.mail.....

P.IVACod.Fiscale

Qualifica

Per fatture intestate a nome diverso dal richiedente

Rag. Sociale o Nominativo..... Indirizzo.....

Città.....(.....) CAP.....

P.IVACod.Fiscale

CHIEDE di essere iscritto/a al Corso monotematico e dichiara di accettarne le condizioni:

Allego copia del bonifico bancario iscrizione Corso = Euro

pagamento ECM (Euro 183,00) eventuale quota SII (Euro 100,00) = Totale Euro

Ai sensi della legge 675/96 autorizzo il trattamento dei miei dati personali

Data _____

Firma _____

La presente richiesta di iscrizione sarà ritenuta valida solo se accompagnata dal deposito cauzionale, intestato a R.M. Società di Congressi Srl. Estremi per il bonifico bancario : Codice IBAN IT07F0200809403000100041752 – Unicredit Banca Ag. Milano Dateo - causale: Corso ipnosi 2018/2019)

Sintesi del curriculum formativo-professionale