



Segreteria Culturale ANDI Lombardia
dott. Stefano Almini
Via Camozzi, 111 A 24121
Bergamo
Tel / Fax 035. 23 14 01
Cell 335 13 28 519
andibg@tiscali.it
almi28@libero.it

Via Roma 6/8
22070 Senna Comasco
Como
tel +39 031 560023
fax +39 031 461923
www.gdscom.it
info@gdscom.it

INDICAZIONI ORGANIZZATIVE

Il progetto è strutturato in **sei incontri**.

È possibile partecipare:

- al progetto completo (**6 corsi**) → euro 480,00 + IVA
- a **3** corsi a scelta..... → euro 270,00 + IVA
- al singolo corso..... → euro 100,00 + IVA

La partecipazione ad ogni singolo corso prevede l'attribuzione di **5 Crediti ECM**

La preiscrizione ai corsi è obbligatoria

Sarà possibile effettuare l'iscrizione, il pagamento e la frequenza ai corsi presso il **Punto Sat** scelto dal partecipante.

Con priorità ai Soci Andi, le iscrizioni saranno accettate fino all'esaurimento dei posti disponibili.

MODULO DI ISCRIZIONE - Corsi 2009 QUARTA CORSIA

ANDI Lombardia in collaborazione con GDS Communication

Socio ANDI Non socio ANDI

N° tessera ANDI _____

Nome _____

Cognome _____

Data di nascita _____ Luogo _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo professionale _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax. _____

E-mail _____

DATI FATTURAZIONE

Ragione sociale _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Partita IVA _____

Confermo la mia iscrizione a:

- Progetto completo
- 3 corsi : 1°: ___/___ 2°: ___/___ 3°: ___/___
- Corso del: ___/___

Il presente modulo, firmato e correttamente compilato in tutte le sue parti, va inviato all'indirizzo del Punto Sat prescelto per la frequenza. Gli estremi per l'emissione dell'assegno o l'invio del bonifico sono da richiedere al Punto Sat. Il pagamento della quota relativa sarà effettuato tramite:

Assegno non trasferibile Bonifico bancario

Compilando la presente scheda autorizzo ANDI, GDS Communication SRL e i Punti Sat collegati al network al trattamento dei dati sopra riportati, per le finalità funzionali all'attività (D.Lgs. 196/2003).

Qualora volessi modificare i miei dati o revocare la presente autorizzazione potrò rivolgermi in ogni momento alla segreteria di GDS Communication.

Data _____ Firma _____

Acconsento che i miei dati siano utilizzati per inviarmi la documentazione relativa ad altre trasmissioni o iniziative scientifiche. Tali dati potranno essere inoltre comunicati ad associazioni scientifiche, case editrici, società partecipanti alle trasmissioni per attività promozionali.

Data _____ Firma _____