

Da inviare, **via fax al numero 031 751525**
Segreteria Organizzativa
Expopoint Organizzazione Congressi Eventi
via Matteotti, 3 - Mariano Comense (CO)

Cognome

Nome

Indirizzo

Cap

Città

Provincia

Telefono

E.mail

Codice Fiscale

Ente di Appartenenza

Indirizzo

Cap

Città

Povincia

P.iva Ente (per eventuale fatturazione)

Qualifica

Telefono Ente

Mi iscrivo al **Convegno Famiglia Casa e Cura** e allego pagamento di 25.00 € + iva 22% effettuato tramite:

- assegno bonifico bancario
 bollettino c/c postale bonifico postale
 carta di credito - circuito
 CartaSi VISA Eurocard Mastercard

n. carta _____ cod. autoriz. CV2

intestata a _____ scadenza / / 20....

firma (obbligatoria) _____

per il pagamento con carta di credito verrà addebitata una commissione del 3,5% sull'importo

Data __ / __ / 2014

_____ Firma

si autorizza la Segreteria Organizzativa a trattare i dati indicati nella presente scheda