



MODALITA' D'ISCRIZIONE

E' possibile iscriversi inviando la presente scheda debitamente compilata alla Segreteria Organizzativa (via e-mail mediciinafrica@unige.it, oppure via posta ordinaria: L.go Rosanna Benzi, 8 - 16132 Genova) entro e non oltre il 10 febbraio 2018. Il corso si terrà al raggiungimento di un minimo di 10 partecipanti e massimo 18 partecipanti

Nome _____ Cognome _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Provincia _____

Tel. _____ Fax _____ Mail _____

Data e Luogo di Nascita _____

Qualifica _____

Specializzazione _____

Lingue conosciute _____

Codice Fiscale _____

Iscrizione prima del 12 gennaio medici Euro 550,00 (iva inclusa)

Iscrizione prima del 12 gennaio infermieri Euro 400,00 (iva inclusa)

Iscrizione dopo il 12 gennaio medici Euro 650,00 (iva inclusa)

Iscrizione dopo il 12 gennaio infermieri Euro 500,00 (iva inclusa)

Il pagamento deve essere effettuato tramite

- Bonifico Bancario intestato a: Medici in Africa Onlus
cc numero 620780
IBAN: IT58R0617501448000000620780
bic: CRGEITGG198

Indicare come causale: Quota di Iscrizione al Corso Perfezionamento Medici in Africa 2018

Data.....

Firma.....

I dati di cui alla presente saranno protetti come previsto dalla Legge n. 196/03.