



**MODALITA' D'ISCRIZIONE**  
**Corso emergenze nei paesi remoti**  
**Genova, 7/9 marzo 2019**

E' possibile iscriversi inviando la presente scheda debitamente compilata alla Segreteria Organizzativa (via e-mail [mediciinafrica@unige.it](mailto:mediciinafrica@unige.it) oppure [segreteria@mediciinafrica.it](mailto:segreteria@mediciinafrica.it)) entro e non oltre il 18 febbraio 2019. 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 26 gennaio medici Euro 550,00 (iva inclusa)

Iscrizione prima del 26 gennaio infermieri Euro 400,00 (iva inclusa)

Iscrizione dopo il 26 gennaio medici Euro 650,00 (iva inclusa)

Iscrizione dopo il 26 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 2019

Data.....

Firma.....

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