

## UPDATE IN ECHOCARDIOGRAPHY

30 novembre - 1 dicembre 2007  
Auditorium - Ospedale Manzoni - Lecco

### Scheda d'iscrizione da inviare a:

I.P. Idea Promotion – Via L. Cavenaghi, 7 – 20149 Milano  
Tel. 02/48009700 r.a. – Fax 02/48009801 – ip@ideapromotion.com

### Si prega di scrivere in stampatello:

Nome.....Cognome.....

Via.....c.a.p.....Città.....

Provincia.....Tel.....Fax.....Email.....

Qualifica.....

Ist./Ente di appartenenza.....

### Quota di iscrizione:

**Medici € 250,00 + IVA = € 300,00**

La quota comprende: kit congressuale, attestato di frequenza, attestato ECM, coffee break

**N.B. La fatturazione e la convalida della quota di iscrizione saranno effettuate solo dopo il pagamento della stessa. La quota di iscrizione non è rimborsabile. In caso di esenzione IVA (art. 10 comma 12 DPR 633/72) è richiesta la dichiarazione timbrata.**

### Modalità di pagamento

Accludo assegno n°.....della banca.....  
intestato a I.P. IDEA PROMOTION

Allego copia bonifico bancario su: Banco di Desio e della Brianza Ag. 42 MI, CIN Y- ABI 03440 - CAB 01601  
c/c 00 00 00174400 intestato a I.P. IDEA PROMOTION

**Specificare causale bonifico: titolo del congresso + nome medico**

Vi prego intestare fattura a .....

Indirizzo .....

Cod. fiscale/ P. IVA .....

Data .....Firma.....

### **Informativa ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196**

I.P. Idea Promotion in qualità di Titolare del trattamento, La informa che i dati personali da Lei forniti ovvero acquisiti da terzi, sono trattati per finalità connesse all'esecuzione degli adempimenti relativi alla Sua partecipazione al convegno, nonché per l'invio gratuito di documentazione relativa ad altre sue iniziative. I trattamenti sono effettuati mediante elaborazioni manuali o strumenti elettronici o automatizzati, in modo da garantire la massima riservatezza.