

Il Corso è riservato a: 50 Medici Chirurghi - 50 Infermieri - 50 Fisioterapisti

QUOTA D'ISCRIZIONE

- € 24,00 (IVA compresa)

La quota d'iscrizione potrà essere versata direttamente alla Segreteria Organizzativa, oppure tramite versamento su C/C Postale n° 55767263 intestato a:

E.C.M. Calabria - Medical Congress - Siderno (RC) - indicando come causale il titolo del corso, **entro il 15 maggio 2005**

MODALITÀ D'ISCRIZIONE

Chi desidera partecipare deve inviare la Scheda di Iscrizione:

- on-line: collegandosi al sito www.ecmcalabria.it, compilando il modulo predisposto, in ogni sua parte e inoltrandolo direttamente on-line.
- Scheda di Iscrizione: Compilando in ogni suo campo la scheda di Iscrizione allegata all'invito ed inviandola a mezzo FAX al numero 0964 383736.

A conferma dell'avvenuta iscrizione che, terrà conto dell'ordine di arrivo e sino ad esaurimento dei posti disponibili, la segreteria provvederà ad inviare comunicazione. Avuta conferma dell'avvenuta iscrizione da parte della segreteria, dovrà essere inviata a mezzo FAX copia dell'avvenuto versamento della quota di iscrizione al numero 0964 383736 **entro il 15 maggio 2005**

RINUNCE

Per le rinunce che perverranno alla Segreteria Organizzativa entro il 30/04/2005 verrà rimborsato il 50% della quota d'iscrizione. Dopo tale data non è previsto alcun tipo di rimborso. Inoltre non saranno rimborsate quote di iscrizioni non usufruite, per le quali non sia pervenuta la relativa rinuncia entro i termini stabiliti.

Per avere diritto ai crediti che verranno assegnati è obbligatorio frequentare l'80% del totale delle ore di formazione.

SEDE DEL CONVEGNO

Chiesa di San Francesco
Gerace (RC)

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

E.C.M. Calabria - Medical Congress S. R. L.

Via dei Salici, 7 - SIDERNO (RC)

Tel.: 0964 342707 - 0964 342229 Fax: 0964 383736 - 0964 380540

www.ecmcalabria.it - E-mail: info@ecmcalabria.it