



SCHEDA D'ISCRIZIONE

SCRIVERE IN STAMPATELLO

COGNOME/NOME _____

VIA _____

CAP. _____ CITTÀ _____ PROV. _____

TEL. _____ CELL. _____

FAX _____ E MAIL _____

DATA E LUOGO DI NASCITA _____

TITOLO DI STUDIO _____

ANNO DI LAUREA/DIPLOMA _____

SPECIALIZZAZIONE _____

CODICE FISCALE _____

DATI ASL / ENTE OSPEDALIERO / ASSOCIAZIONE

DENOMINAZIONE E REPARTO _____

VIA _____

CAP. _____ CITTÀ _____ PROV. _____

TEL. _____ FAX _____

E MAIL LAVORO _____

P.IVA DELL'ENTE _____

FIRMA _____

I DATI PERSONALI RACCOLTI SARANNO UTILIZZATI AI SENSI DELLA LEGGE NR. 675 DEL 13/12/1996. RESTA SALVA LA FACOLTÀ DI CHIEDERE IN QUALUNQUE MOMENTO LA CANCELLAZIONE DEI DATI FORNITI.

PROCEDURE D'ISCRIZIONE. Il numero dei partecipanti è limitato a 26 per garantire successo nell'utilizzo delle metodologie didattiche e rendere più efficaci la partecipazione e il processo di apprendimento. Le richieste di iscrizione devono essere inviate per posta/fax/e-mail a:

AGC ONLUS
ASSOCIAZIONE GILBERTO COMINETTA
PER LE CURE PALLIATIVE IN NEUROLOGIA

segreteria organizzativa
Via Mascheroni 27 - 20145 Milano
Tel. 02 4983401 - Fax 02 36504066
e-mail: agc.cpn@tiscalinet.it
www.agc-cpn.net

La quota di iscrizione dovrà essere versata nel momento in cui la Segreteria **AGC Onlus** darà comunicazione ufficiale dell'avvenuta accettazione della richiesta di iscrizione per lettera, per telefono o per fax.

CLAUSOLE. Se la rinuncia alla partecipazione al Corso verrà comunicata (per lettera o fax) tra il 20° e il 6° giorno lavorativo antecedenti la data di inizio del Corso stesso, la **AGC Onlus** fatturerà il 30% della quota di iscrizione.

Se la rinuncia verrà comunicata nei 5 giorni lavorativi antecedenti la data di inizio (o non comunicata), la **AGC Onlus** fatturerà l'intera quota. La **AGC Onlus** si riserva, in casi di imprevedibili difficoltà, la facoltà di rinviare o annullare i Corsi; ogni variazione sarà tempestivamente segnalata ai partecipanti. In caso di annullamento dei Corsi, la **AGC Onlus** rimborserà l'intera quota.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

BONIFICO BANCARIO C.C. 230501/73
c/o INTESA Bci CARIPLO - MILANO
ABI 03069 - CAB 09542

ASSEGNO BANCARIO NON TRASFERIBILE INTESTATO A AGC ONLUS
ASSOCIAZIONE GILBERTO COMINETTA PER LE CURE PALLIATIVE

VERSAMENTO C.C. POSTALE N.15246275