



ASSOCIAZIONE I.D.E.A.
Sede formativa: Via San Lorenzo, 291/f
P. IVA e Cod. Fiscale: 05209220820
Tel./Fax 091 2512308
e-mail: assoidea@gmail.com
web: www.assoidea.org
FB: www.facebook.com/assoidea.org



EVENTO ECM n. 246599

“MONITORAGGIO EMODINAMICO IN TERAPIA INTENSIVA”

21 e 22 DICEMBRE 2018

Villa Mater Hotel - Via Vittorio Bottego, 10 - 95125 CATANIA

MODULO PAGAMENTO QUOTA ISCRIZIONE

(da inviare via email a: assoidea@gmail.com)

Il sottoscritto/a _____, ai fini della partecipazione all'evento formativo in oggetto, ha effettuato il pagamento della quota d'iscrizione tramite bonifico bancario sul c/c intestato a ASSOCIAZIONE I.D.E.A. ed avente IBAN IT21J0521604603000000008063:

CRO BONIFICO BANCARIO N° _____

ESEGUITO IN DATA _____

(si allega copia del bonifico)

Luogo e Data, _____

Firma
