



Associazione Infermieri Italiani Ultrasuoni Bedside



Scheda d'iscrizione

La scheda deve essere inviata ad AiUB - info@aiub.it / presidente@aiub.it

Infermiere

Dati personali

cognome _____ Cod. Fiscale _____

nome _____

nato/a il _____ a _____

specializzazione _____

reparto e struttura di appartenenza _____

indirizzo _____

cap _____ città _____

prov. _____

tel. _____ tel personale _____

fax _____

e-mail _____

Intendo partecipare a

- Infermiere ISCRITTO SIAN e ISCRITTO AiUB € 95,00 IVA inclusa
- Infermiere, NON ISCRITTO a nessuna associazione/società € 185,00 IVA inclusa
- Infermiere ISCRITTO SIAN e NON ISCRITTO AiUB € 150,00 IVA inclusa

N. Tessera SIAN _____

Modalità di pagamento

- allego fotocopia di **bonifico bancario**
Beneficiario Associazione Infermieri Italiani Ultrasuoni Bedside
CREDIT AGRICOLE - banca di Cantù -
IBAN IT63R0623051061000046680824

Il trattamento dei dati personali, per i quali garantiamo la massima riservatezza viene effettuato nel rispetto di quanto stabilito dalla legge 675/96 sulla tutela dei dati personali. I dati personali non saranno trasmessi a terzi e in ogni caso potrà essere richiesta in ogni momento la cancellazione.

data _____ firma _____

BOLOGNA

05/06/23

1 EDIZIONE

Ecografia della
fistola arterovenosa
(FAV)

corso teorico/
pratico + FAD

SEDE EVENTO

Hotel Internazionale, via indipendenza 60
Bologna 40121

NAPOLI

02/10/23

2 EDIZIONE

Ecografia della
fistola arterovenosa
(FAV)

corso teorico/
pratico + FAD

SEDE EVENTO

Hotel Best Western P.za Principe
Umberto, I, 23, 80142 Napoli NA

- Desidero ricevere informazioni sulla sistemazione alberghiera.