

## Medicina Anti-Aging Le origini dell'Aging - La Prevenzione - Le Terapie Anti-Aging

Corso di Formazione per Laureati in Medicina e Chirurgia A.A. 2010/2011

### SCHEDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto

Si prega di scrivere in stampatello

cognome

nome

Residente a..... Prov..... CAP.....

Via/Piazza..... N. ....

Telefono..... Fax.....

Cellulare..... E-mail.....

P.I.V.A.....

Cod. fisc. ....

Indicare Ente e relativi dati cui intestare fattura se diverso dal partecipante

### **Chiede l'iscrizione al corso**

Versa la quota di iscrizione in **€ 1650,00 + IVA** a mezzo

**Assegno bancario** intestato alla Fondazione Internazionale Fatebenefratelli che si allega

**Bonifico bancario** intestato a Fondazione Internazionale Fatebenefratelli

Banca Nazionale Lavoro - Ag. 6 Roma

IBAN IT92T010050320600000019705, di cui si allega copia

**La presente scheda di iscrizione accompagnata dalla quota richiesta va inviata o presentata a:**  
Fondazione Internazionale Fatebenefratelli - Via della Luce 15 - 00153 Roma entro il **30 aprile 2010**

Il Corso si riterrà attivato con il raggiungimento del **numero minimo di 40 iscritti**. In caso di mancato raggiungimento del numero minimo, il Corso sarà rinviato e la quota restituita.

Per ottenere l'attribuzione dei crediti ECM è indispensabile la presenza all'intera didattica.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Autorizzo espressamente la Fondazione Internazionale Fatebenefratelli all'utilizzo dei miei dati personale ai sensi del D.Lgs. 196/2003

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_