SCHEDA DI ISCRIZIONE 15° Meeting annuale SICMIG, Alessandria 14-17 ottobre 2026
da inviare via mail a segreteria@eurogyn.it

DATI PERSONALI (*dati obbligatori)	
Cognome*	Nome*
Luogo di nascita*	Data di Nascita*
CF*|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	Professione*
Disciplina*	Indirizzo*
Località*	CAP* Prov*
Telefono cellulare*	Ordine/Collegio/Ass. Professionali Città* num*……
E-mail*	P.I.
INQUADRAMENTO PROFESSIONALE* □ convenzionato □ dipendente □ libero professionista □ privo di occupazione □ specializzando anno….	

SE FATTURAZIONE ALL'ISCRITTO	**SE FATTURAZIONE ALLO SPONSOR**
Codice Univoco* |_|_|_|_|_|_|_|	Ragione sociale
C.F.*|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	Codice Univoco* |_|_|_|_|_|_|_|
PEC*	P.I.* |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
	C.F.* |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
	Indirizzo*
	Località* CAP* .....Prov*.....
	PEC*.....

Figura professionale:

[ ] MEDICO [ ] SPECIALIZZANDO [ ] INFERMIERA/E, OSTETRICA/O [ ] MEMBRO SICMIG

[ ] **Autorizzo il trattamento dei miei dati ai sensi del D.Lgs. 196/2003 sulla privacy. I dati non saranno diffusi, né comunicati a soggetti diversi da quelli che concorrono alla presentazione dei servizi richiesti.**

Data di invio _____ Firma del partecipante _____

ISCRIZIONE (termine ultimo 30 settembre)

FIGURA PROFESSIONALE	QUOTA DI ISCRIZIONE		
	Corso precongressuale 14-15 ottobre	Congresso 15-16 ottobre	Corso postcongressuale 17 ottobre
MEDICO	100 + IVA 22%	200 + IVA 22%	100 + IVA 22%
MEMBRO SICMIG	50 + IVA 22%	100 + IVA 22%	50 + IVA 22%
SPECIALIZZANDA/O,	50 + IVA 22%	100 + IVA 22%	50 + IVA 22%
INFERMIERA/E, OSTETRICA/O	Gratuito	Gratuito	Gratuito

Comprende: Kit congressuale, Partecipazione alle Sessioni Scientifiche per le quali si richiede iscrizione, Accesso ad accreditamento ECM, Attestato di partecipazione.

Desidero iscrivermi a:

[ ] **Corso PRECONGRESSUALE**	[ ] **CONGRESSO**	[ ] **Corso POSTCONGRESSUALE**

Si prega di segnalare richiesta di partecipazione a esercitazioni pratiche

……

Il pagamento potrà essere effettuato tramite

- **BONIFICO BANCARIO c/o Banco BPM CODICE IBAN: IT45Z0503420301000000515370 intestato a EUROGYN SOCIETA' DI CONGRESSI SAS**

Segreteria organizzativa: EUROGYN SOCIETA' DI CONGRESSI
segreteria@eurogyn.it Tel. 3452585327 - 3385304826