



CORSO

LE RESPONSABILITÀ DEI PROFESSIONISTI DELLA SANITÀ E LORO COPERTURE ASSICURATIVE

Mercoledì 8 Settembre 2010, ore 08.00/17.30

Sede del Corso: Sezione Dipartimentale di Medicina Legale e delle Assicurazioni
Via Mangiagalli 37 - Milano

IL CORSO ASSEGNA 8 ORE DI FORMAZIONE PER INTERMEDIARI ASSICURATIVI ISCRITTI AL R.U.I

DA COMPILARE E SPEDIRE VIA FAX AL NR. 02.87.15.23.04

Denominazione Azienda/Compagnia _____

Cognome _____

Nome _____

Indirizzo _____

Cap. _____

Città _____

Prov. _____

Tel. _____

Fax _____

Cellulare _____

E-mail _____

Cod. Fisc. | | | | - | | | | - | | | | - | | | | - | | | |

Partita IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Numero di iscrizione al R.U.I. _____

Ragione sociale, per eventuale fattura _____

Indirizzo _____

Cap. _____

Città _____

Prov. _____

Note _____

ISCRIZIONE AL CONVEGNO

iscrizione € 150,00 (inclusa IVA)



per i partner ASSIMEDICI A CARICO DI ASSIMEDICI

Forma di pagamento prescelta

Carta di credito (sul sito www.responsabilitasanitaria.it)

Bonifico IBAN: IT 36 G 03402 01749 000000099220

Il sottoscritto, conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali per consentire la regolarizzazione dei reciproci rapporti e per la gestione di comunicazioni a carattere informativo, organizzativo e scientifico.

Data _____

Firma _____

RESPONSABILITASANITARIA.it

Segreteria Eventi
20123 Milano, Viale di Porta Vercellina 20
Tel. 02.87.15.84.13 - Fax 02.87.15.23.04
info@responsabilitasanitaria.it

in collaborazione con

