



GFT Gruppo Formazione Triage

Scheda di iscrizione corsi base Triage

da inviare entro la data di termine iscrizioni via mail all'indirizzo segreteriagft@trriage.it o via fax al numero **011- 0708251**. Dopo il termine di iscrizione sarà possibile iscriversi contattando la segreteria organizzativa per verificare la disponibilità dei posti oppure direttamente in sede congressuale (è comunque consigliato un contatto telefonico preliminare). **Nell'interesse del partecipante è importante che i dati siano completi, scritti in modo chiaro e in stampatello.**

Codice Corso _____

Nome Corso Corso Base Triage

Data e luogo Corso _____

Cognome e Nome _____ M F

Luogo e Data di Nascita _____

Codice Fiscale e Partita IVA _____

Indirizzo partecipante (Via, Città, Provincia, CAP) _____

N°tel – cell. - fax - e-mail _____

Professione – Reparto _____

Iscritto all'Ordine/Collegio/Ass.Prof.le _____

Provincia o regione e numero iscrizione _____

Ente _____

P.IVA – C.F. Ente _____

Indirizzo Ente (Via, Città, Provincia, CAP) _____

Associato n. Tessera _____

Quote di iscrizione

Il pagamento della quota di iscrizione comprende la partecipazione a tutte le attività didattiche il kit congressuale, il libro "Triage Infermieristico" edito dalla MC Graw hill 3^a edizione, i coffee break e le colazioni di lavoro

EVENTUALE CODICE SCONTO _____

	PAGAMENTO IMMEDIATO ALL'ATTO DI ISCRIZIONE	PAGAMENTO VISTA FATTURA
QUOTA STANDARD	€ 245,00 (esente IVA) + bollo € 2,00	€ 280,00 (esente IVA) + bollo € 2,00
QUOTA IN CONVENZIONE SOCI GFT o iscritti Collegio IPASVI di Torino	€ 230,00 (esente IVA) + bollo € 2,00	€ 260,00 (esente IVA) + bollo € 2,00

Quota agevolata per **studenti lauree sanitarie base** (medicina, infermieristica, infermieristica pediatrica, ostetricia):
€ 100,00 (esente IVA) + bollo € 2,00

Modalità di pagamento

Tramite paypal sul sito www.trriage.it

Tramite bonifico bancario su c/c intestato:

FORMAT sas - MONTE DEI PASCHI DI SIENA

AG. CODIGORO - IBAN IT 86 T 01030 67200 000001227231

NB: nel modulo di versamento specificare nella causale il nome del partecipante ed il codice del corso (in alternativa la data, il titolo ed il luogo dell'evento)

Si richiede l'emissione di fattura all'Ente datore

Disdette e rimborsi:

In caso di disdetta entro il termine delle iscrizioni, verrà restituito il 50% della quota versata.

In tutti gli altri casi non verrà effettuato nessun rimborso.

La Segreteria organizzativa si riserva di non attivare il corso qualora non sia raggiunto il numero minimo di partecipanti previsto. In questo caso verranno concordate con gli iscritti le modalità di rimborso.

Firma _____

I dati sopra riportati verranno trattati da FORMAT e da GFT nel rispetto di quanto stabilito dal D.Lgs 196/03, "Codice in materia di protezione dei dati personali". Titolare del trattamento è FORMAT sas nella persona di Silvano Telloli, titolare della società e GFT nella persona del Presidente. Si richiede il CONSENSO per l'utilizzo dei dati ai fini di comunicazione all'interessato di altre iniziative scientifiche di FORMAT. I dati non verranno diffusi a terzi se non per gli obblighi derivanti dal presente contratto e potrà esserne chiesta in qualsiasi momento la modifica o la cancellazione. Per ulteriori informazioni sulle modalità di raccolta e trattamento dei dati personali è possibile consultare l'Informativa generale sul sito web www.formatsas.com o richiederla a FORMAT sas - via Cavallotti, 8 - 44021 Codigoro (FE) tel. 0533-713275 - cell. 329-3953346 - fax 0533-717314 - email info@formatsas.com

Data: ___/___/___

Firma _____