



Con il patrocinio di



Presidente  
Dr. Stefano Rosso

# MASTOPLASTICA ADDITTIVA CON PROTESI

INCISIONE  
PERIAREOLARE  
VS  
SOLCO  
SOTTOMAMMARIO

## [LIVE SURGERY]

CR Medica  
Via Manzoni 95 - 80123 Napoli  
12-13 SETTEMBRE 2019



## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da inviare alla Segreteria Organizzativa ADB Eventi&Congressi, unitamente alla copia del bonifico bancario effettuato (Fax 051 0959164 - e-mail info@adbcongressi.it)

### DATI PER L'ISCRIZIONE

Cognome .....

Nome .....

Nato a ..... il .....

Codice fiscale .....

Tel ..... Fax .....

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

Indirizzo professionale .....

CAP ..... Città ..... Prov. ....

### DATI PER FATTURAZIONE (FATTURAZIONE ELETTRONICA)

Cognome .....

Nome .....

Società (se presente) ..... Partita Iva .....

Codice fiscale .....

Indirizzo .....

Codice SDI e/o Pec (dato obbligatorio) .....

### PARTECIPAZIONE AL CORSO

Il Corso è rivolto a Medici Chirurghi (Specialisti in Chirurgia Plastica e Ricostruttiva, livello intermedio o advanced) ed è a numero chiuso (max n. 6 medici).

L'iscrizione al Corso comprende:

- accesso ai lavori in aula e in sala operatoria
- kit congressuale
- cena

Il costo di iscrizione è di € 150,00 (+iva 22%).

Il pagamento della quota d'iscrizione di € 183,00 deve essere effettuato tramite bonifico bancario a favore di:

**ADB Eventi&Congressi**

Banca d'appoggio: UNICREDIT

AGENZIA UGO BASSI

IBAN:

IT 10 0 02008 02435 000110019257

*In piena conoscenza del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (GDPR- UE/2016/679), autorizzo ADB Eventi&Congressi e acconsento, sino revoca scritta da parte mia, al trattamento e alla comunicazione dei dati personali nei limiti della predetta legge. Rimane fermo che tale consenso è condizionato dalle disposizioni della vigente normativa.*

Firma  
del partecipante .....

Data .....