



5 e 6 giugno 2009 Auditorium Ospedale dell'Angelo Mestre (VE)

Scheda di iscrizione alla SOT (Verrà rilasciata Ricevuta)

Da compilare in stampatello in tutte le sue parti
e ritornare al fax 0444 515824 della
Segreteria Organizzativa Effe Emme sas di Anna Marsiaj

L'iscrizione alla Società SOT

(quota associativa € 80,00) dà diritto a:

- partecipazione gratuita al Congresso 2009
- diritto alle elezioni del Consiglio Direttivo

Si, desidero iscrivermi
a SOT - Società Oftalmologica
Triveneta

- Medico**
- Primario/Direttore
 - Libero Professionista
 - Convenzionato Esterno
Accreditato
 - Specialista
Ambulatoriale Sumai

Ortottista

MODALITÀ DI PAGAMENTO QUOTA 2009

- Bonifico bancario intestato a SOT:
Banca del Centro Veneto Credito - Vicenza
IBAN: IT86 D085 9011 8010 0008 1007 176
- Sede congressuale in contanti

Desidero partecipare allo spettacolo di
Paolo Cevoli SI NO

Cognome

Nome

Via

CAP

Prov

Città

Tel

Fax

Cell

E-mail

Codice Fiscale

Nato/a a

Provincia

II

Professione

Medico
specialista in

Specializzando presso

Ortottisti e Assistenti di Oftalmologia

Ente di appartenenza

Data e Firma