



SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CONVEGNO C.I.D. DEL 24 MAGGIO 2016 – ARENZANO

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ IL _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL CONVEGNO REGIONALE DEL 24 MAGGIO 2017 – ARENZANO **“L'ORGANIZZAZIONE DELL'ASSISTENZA, I PROCESSI E LO STAFFING: LE PROPOSTE DELLE PROFESSIONI SANITARIE IN LIGURIA”**

A tal proposito dichiara:

DI ESSERE SOCIO CID 2017, IN REGOLA CON IL PAGAMENTO DELLE QUOTE ANNUALI (LA PARTECIPAZIONE AL CONVEGNO E' GRATUITA PER GLI ISCRITTI CID 2017)

DI NON ESSERE SOCIO CID, E DI AVERE EFFETTUATO IL VERSAMENTO DI € 65,00, SUL C/C:

Banca Unicredit – INTESTATO COMITATO INFERMIERI DIRIGENTI

IBAN: IT41K0200805032000102476500

Causale: ISCRIZIONE CONVENGO 24 MAGGIO 2017 ARENZANO

Inviare la scheda compilata e la eventuale ricevuta di pagamento, se dovuta, alla mail:

cid.sezioneliguria@gmail.com

Data _____

FIRMA
