

SCHEDA DI ISCRIZIONE
**Le difficoltà di alimentazione nel bambino pretermine
e nel neonato patologico**
Modulo Teorico – FAD Asincrona
Modulo Pratico – Milano 19 Febbraio 2022



1. Informazioni sul partecipante

Nome _____ COGNOME _____

Professione _____

Disciplina _____ luogo e data di nascita _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo privato _____

Via _____

Città _____ C.A.P. _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____ cell _____

E-mail _____

Sede di lavoro

Ente/Istituto/Ospedale _____

U.O/ Divisione/Specialità _____

Via _____ Città _____ C.A.P. _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

2. QUOTE DI ISCRIZIONE

QUOTE DI ISCRIZIONE	INDICARE LA PROPRIA SCELTA	IVA 22% ESCLUSA (solo per Enti pubblici)	IVA 22% INCLUSA
LOGOPEDISTI <u>SOLO FAD ASINCRONA</u>	<input type="checkbox"/>	€ 150,00	€ 183,00
LOGOPEDISTI <u>SOLO MODULO PRATICO</u>	<input type="checkbox"/>	€ 180,00	€ 219,60
LOGOPEDISTI <u>AD ASINCRONA + PRATICO</u>	<input type="checkbox"/>	€ 290,00	€ 353,80
MEDICI <u>SOLO FAD ASINCRONA</u>	<input type="checkbox"/>	€ 220,00	€ 268,40
MEDICI <u>SOLO MODULO PRATICO</u>	<input type="checkbox"/>	€ 250,00	€ 305,00
MEDICI <u>FAD ASINCRONA + PRATICO</u>	<input type="checkbox"/>	€ 375,00	€ 457,50
STUDENTE LOGOPEDIA 3° ANNO <u>SOLO FAD ASINCRONA</u>	<input type="checkbox"/>	€ 70,00	€ 85,40

Informazioni sul pagamento:

Il corso è suddiviso in due moduli. L'accreditamento è separato. E' possibile partecipare anche ad un solo modulo. Per partecipare però al modulo pratico in presenza è necessario aver già frequentato in precedenza il corso ed avere quindi acquisito le conoscenze relative alla parte teorica. Potete inviare la richiesta che verrà sottoposta alle docenti per approvazione.

Il modulo teorico consisterà in un a FAD ASINCRONA

Il modulo pratico invece è previsto per il 19 febbraio 2022.

PRIMA DI PROCEDERE AL PAGAMENTO VI PREGHIAMO DI ASPETTARE LA CONFERMA DALLA SEGRETERIA

Per gli enti pubblici fa fede la lettera di impegno. Per l'esenzione dell'IVA da parte degli Enti è necessario allegare la dichiarazione di esenzione. Non saranno accettate iscrizioni telefoniche.

3. Pagamento

Bonifico Bancario:

Intestatario del Conto Momedà Eventi srl
Banca: BPER Ag. 6
IBAN: IT80M0538702598000002101788

**** Bonifico bancario al netto delle spese. Causale del versamento "NOME e COGNOME – CORSO LOGO 2022". Si prega di allegare alla scheda di partecipazione copia dell'avvenuto bonifico.**

Carta di Credito/Paypal:

Contattare la Segreteria Organizzativa che aprirà la procedura per pagamento con carta di credito/paypal

Dati Fatturazione:

Intestazione Fattura _____

Indirizzo fiscale _____ Cap _____ Città _____ Prov _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA (solo se in possesso) _____

Codice SDI (solo se in possesso) _____

4. Informazioni generali

Deadlines: Le iscrizioni dovranno essere inviate alla segreteria organizzativa via e-mail.

Vi preghiamo di utilizzare un modulo per persona. Per qualsiasi problema nella registrazione vi preghiamo di contattare la Segreteria Organizzativa al numero 051 5876729 o via e-mail - momedaeventi@momedaeventi.com

Politica di cancellazione e rimborso PER IL SOLO MODULO PRATICO:

Le cancellazioni andranno segnalate per iscritto alla Segreteria Organizzativa.

- Per cancellazioni prima del 1 Febbraio 2022, sarà rimborsata l'intera quota di iscrizione, tranne € 30,00 (costi di gestione pratica).
- Per cancellazioni dopo il 1 Febbraio 2022 non sarà possibile nessun rimborso.

I rimborsi saranno comunque effettuati dopo la data di fine del corso.

I "No shows" non sono rimborsabili. È possibile effettuare cambi di nominativi ma saranno accettati solo per iscritto.

Conferma di iscrizione: Al momento della ricezione del modulo sarà inviata via e-mail una conferma di iscrizione. Seguirà poi, una volta verificato il pagamento, regolare fattura

Inviando la scheda di iscrizione sono consapevole di dover inviare la ricevuta di pagamento/assegno bancario per l'importo dell'intera quota di iscrizione. Ho preso nota delle politiche di cancellazione e rimborso.

5. ECM

È stata presentata domanda di accreditamento per la figura di:

- Logopedista
- Medico Chirurgo specialista in NEONATOLOGIA, FONIATRIA, FISIATRIA, NEUROPSICHIATRIA INFANTILE, OTORINOLARINGOIATRIA

NON VERRANNO ACCETTATI I DOCUMENTI CONSEGNATI DA ALTRI DIVERSI DAL PARTECIPANTE STESSO

Data: ____/____/____

Firma: _____

Si autorizza al trattamento e alla pubblicazione dei dati personali ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679. Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla privacy (disponibile sul sito www.momedaeventi.com) e di accettarla.

