



ASSOCIAZIONE ITALIANA TECNICI DI RADIOTERAPIA ONCOLOGICA E FISICA SANITARIA

MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO AITRO22: 24-25 MARZO 2017

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Codice Fiscale _____ Cell _____

Indirizzo _____ Città _____ Cap _____

Tel. _____ Fax _____ E-mail : _____

Ente di appartenenza _____

Indirizzo _____ Città _____ Cap _____

Tel. _____ Fax _____ E-mail : _____

Entro il 15 marzo 2017:

- 45 Euro Iscritti soci AITRO e ai Collegi TSRM del LAZIO
- 30 Euro iscrizione cumulativa da 5 soci AITRO e/o ai Collegi TSRM del Lazio
- 60 Euro non Iscritti AITRO e non iscritti ai Collegi TSRM del LAZIO
- 40 Euro iscrizione cumulativa da 5 non iscritti AITRO e/o ai Collegi TSRM del Lazio
- 20 Euro Iscrizione per Studenti TSRM /Frequentatori/Disoccupati/Pensionati

Per l'iscrizione effettuare il versamento tramite bonifico bancario usando le seguenti coordinate bancarie:
**IBAN IT49L0335901600100000116088 intestato ad AITRO – Banca Prossima – Piazza Paolo Ferrari, 10
– 20121 Milano**

Si prega di inviare l'iscrizione a: **Segreteria A.I.T.R.O**

FAX: 0112363859 - e-mail: segreteria@aitro.it

Si autorizza l'uso dei dati personali della presente scheda, come archivio dell'Associazione AITRO, in base alla L. 675/96 e 196/03 sul trattamento dei dati personali.

Data _____ Firma _____