



Associazione Infermieri Italiani Ultrasuoni Bedside



## Scheda d'iscrizione

La scheda deve essere inviata ad AiUB - info@aiub.it / presidente@aiub.it

Infermiere

### Dati personali

cognome \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

nome \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

specializzazione \_\_\_\_\_

reparto e struttura di appartenenza \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ tel personale \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

### Intendo partecipare a

- Infermiere ISCRITTO SIAN e ISCRITTO AiUB € 95,00 IVA inclusa
- Infermiere, NON ISCRITTO a nessuna associazione/società € 185,00 IVA inclusa
- Infermiere ISCRITTO SIAN e NON ISCRITTO AiUB € 150,00 IVA inclusa

N. Tessera SIAN \_\_\_\_\_

### Modalità di pagamento

- allego fotocopia di **bonifico bancario**  
Beneficiario Associazione Infermieri Italiani Ultrasuoni Bedside  
CREDIT AGRICOLE - banca di Cantù -  
IBAN IT63R0623051061000046680824

Il trattamento dei dati personali, per i quali garantiamo la massima riservatezza viene effettuato nel rispetto di quanto stabilito dalla legge 675/96 sulla tutela dei dati personali. I dati personali non saranno trasmessi a terzi e in ogni caso potrà essere richiesta in ogni momento la cancellazione.

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

## BOLOGNA

05/06/23

1 EDIZIONE

Ecografia della  
fistola arterovenosa  
(FAV)

corso teorico/  
pratico + FAD

SEDE EVENTO

Hotel Internazionale, via indipendenza 60  
Bologna 40121

## NAPOLI

02/10/23

2 EDIZIONE

Ecografia della  
fistola arterovenosa  
(FAV)

corso teorico/  
pratico + FAD

SEDE EVENTO

Hotel Best Western P.za Principe  
Umberto, I, 23, 80142 Napoli NA

- Desidero ricevere informazioni sulla sistemazione alberghiera.