



Associazione Infermieri Italiani Ultrasuoni Bedside



## Scheda d'iscrizione

La scheda deve essere inviata ad Ai i UB - info@aiiub.it / presidente@aiiub.it

- ROMA**  
26/02/2024  
3 EDIZIONE  
Ecografia della  
fistola arterovenosa  
Gli accessi venosi (FAV)  
corso teorico/ pratico + FAD  
SEDE EVENTO DA DEFINIRE

- MILANO**  
11/03/2024  
3 EDIZIONE  
Ecografia della  
fistola arterovenosa  
Gli accessi venosi (FAV)  
corso teorico/ pratico + FAD  
SEDE EVENTO DA DEFINIRE

- REGGIO CALABRIA**  
30/09/2024  
3 EDIZIONE  
Ecografia della  
fistola arterovenosa  
Gli accessi venosi (FAV)  
corso teorico/ pratico + FAD  
SEDE EVENTO DA DEFINIRE

- 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 Ai i UB € 95,00 IVA inclusa  
 Infermiere, NON ISCRITTO a nessuna associazione/società € 185,00 IVA inclusa  
 Infermiere ISCRITTO SIAN e NON ISCRITTO Ai i UB € 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

- Desidero ricevere informazioni  
sulla sistemazione alberghiera.

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 \_\_\_\_\_