



Associazione Italiana Infermieri di Area Oncologica

Affiliata EONS
European Oncology Nursing Society

SCHEMA DI ISCRIZIONE

Compilare e spedire alla Segreteria AIIAO
c/o F.I.M.O. Srl - Via Kyoto, 51 - 50126 Firenze
Tel. 055 6800389 - Fax. 055 683355 E-mail: segreteria-aiiao@fimo.biz

NOME _____

COGNOME _____

PROFESSIONE _____

ENTE _____

Indirizzo al quale si desidera essere contattati:

VIA _____ Nr. _____

CITTÀ _____

PROV _____ CAP _____

TEL. _____ FAX _____

E-MAIL _____

Intestazione ricevuta _____

C.F./P.IVA _____

ISCRIZIONE INDIVIDUALE

INFERMIERE € 30,00 **STUDENTE € 15,00**

ISCRIZIONE GRUPPI

Gruppi dal 10 al 30 persone Nr. Pax _____ **€ 15,00/pax**
Totale € _____

Gruppi superiori a 30 persone Nr. Pax _____ **€ 10,00/pax**
Totale € _____

**Gruppi Dipartimenti e Aree Assistenziali omogenee,
Istituti/ Ospedali Oncologici** **€ 300,00**

Inviare lista nominativi degli associati

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Pagamento effettuato a mezzo assegno bancario allegato intestato all'Associazione Infermieri di Area Oncologica

Pagamento effettuato a mezzo bonifico bancario intestato all'Associazione Infermieri di Area Oncologica - Banca Prossima - Filiale 05 Piazza Paolo Ferrari Milano
IBAN IT12U033590160010000066768 Causale: iscrizione AIIAO

Pagamento a mezzo di carta di credito VISA MASTERCARD

N°

Codice di Sicurezza (si trova sul retro della carta)

Indicare soltanto le ultime 3 cifre:

Intestata a _____ Scadenza _____

Firma _____ Data _____

Garanzia di riservatezza: I dati personali che La riguardano vengono elaborati nel rispetto di quanto stabilito dal D. Lgs 196/03 e succ. modifiche sulla tutela della privacy. Questi dati vengono utilizzati dall'Associazione italiana Infermieri di Area Oncologica soltanto per le finalità previste nello Statuto e non vengono, per nessun motivo, comunicati o diffusi a terzi. Lei potrà in qualsiasi momento comunicarne all'AIIAO la modifica o la cancellazione. Qualora Lei non desiderasse ricevere comunicazioni, La preghiamo barrare la casella a lato.

Data _____

Firma _____