

Laboratorio Voce

Roma 18 e 19 ottobre 2019

Sede OLY Hotel Via del Santuario Regina degli Apostoli, 36

Modalità di iscrizione:

Quota di partecipazione: € 180,00 + 22 % IVA

No crediti ECM € 150,00 + 22 % IVA

Pre-iscrizione:

1. verificare la disponibilità di posti sul sito www.medlearning.it
2. effettuare un bonifico bancario di € 36,00 a favore di
Medlearning S.a.s. di L. D. Gentile & Co.
IBAN IT 32 W 03069 03232 100000003441
BIC BCITITMM

NB Specificare nel bonifico il nome del partecipante, il titolo e la data del corso

3. inviare la scheda d'iscrizione con copia del bonifico bancario tramite posta ordinaria all'indirizzo: Medlearning – Viale Vaticano, 79 – 00165 Roma, tramite fax al n° 06 68309354
o tramite mail a: info@medlearning.it indicando in questo caso i dati anagrafici, il C.F. o la Partita I.V.A. e gli estremi del bonifico.

Le pre-iscrizioni saranno accettate fino al raggiungimento del numero massimo di partecipanti previsto

Saldo: il saldo sarà effettuato il primo giorno del corso al desk congressuale.

È possibile effettuare il saldo anche con bonifico bancario antecedente l'inizio del corso

Disdetta da parte del partecipante: se la comunicazione della disdetta avviene

- almeno 30 gg prima dell'inizio del corso: rimborso della quota
- almeno 5 gg prima dell'inizio del corso: utilizzo della quota versata per un successivo corso
- nei 5 gg antecedenti il corso: utilizzo della quota versata per un successivo corso solo per evidenti e comprovati casi di forza maggiore

Annullamento corso da parte del Provider: in caso di annullamento o variazione della data del corso, sarà rimborsata la quota di preiscrizione versata. Le spese di logistica (transfer e Hotel) saranno rimborsate esclusivamente se la variazione interviene nei **10 gg antecedenti il corso**.

Non potranno essere prese in considerazione altre richieste

Enti pubblici e dipendenti di enti pubblici: per le iscrizioni effettuate da enti pubblici la fattura sarà emessa esente I.V.A.

Comunicazioni ulteriori: per qualsiasi comunicazione o richiesta di chiarimento

(no per disponibilità di posti)

E-mail info@medlearning.it

Tel. 06.6873034

SCHEMA D'ISCRIZIONE

Nome
Cognome
Telefono
Cell.
E-Mail
C.F./P.I.
Qualifica
Chiede di essere iscritto al corso: Laboratorio Voce Roma 18 e 19 ottobre 2019 Sede OLY Hotel Via del Santuario Regina degli Apostoli, 36 Con crediti ECM <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no Coffee break <input type="checkbox"/> normale <input type="checkbox"/> senza glutine NB sbarrare la voce che interessa <input type="checkbox"/> autorizzo <input type="checkbox"/> non autorizzo Ad essere inserito nostra newsletter. Può consultare la nostra privacy policy all'indirizzo https://www.medlearning.it/privacy-policy