

## SCHEDA D'ISCRIZIONE

nome..... cognome.....

indirizzo .....

ente indirizzo .....

cod. fiscale/p. iva ..... cap .....

prov ..... tel .....

fax .....

email.....

professione.....

### **Iscrizione**

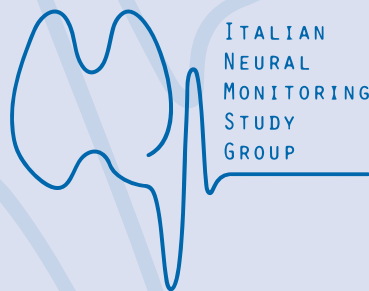
*L'iscrizione è obbligatoria e può essere effettuata compilando ed inviando alla segreteria organizzativa, per fax (0922.1836320) o mail (info@omniacongress.com), la scheda, unitamente all'attestazione di pagamento, entro e non oltre il 15/03/2018. La segreteria organizzativa provvederà ad inviare e-mail di conferma.*

### **Quote di iscrizione**

*La quota di iscrizione di € 100,00 + iva comprende: • partecipazione alle sessioni scientifiche • materiale didattico • attestato di partecipazione • Coffee Break • Lunch.*

*Free Infermieri, studenti e medici in formazione.*

*Il pagamento della quota di iscrizione potrà essere effettuato tramite: Bonifico Bancario intestato a Omniacongress s.r.l. • IBAN: IT07E0617516602000000376580.*



ITALIAN  
NEURAL  
MONITORING  
STUDY  
GROUP

**2018 Workshop**

23 Marzo

Hotel Villa Diodoro  
Taormina (ME)