



**34° Stage interazionale di Medicina  
Estetica e chirurgia plastica  
AESTHETIC MEDICINE  
BEST PRACTICES  
Napoli, 12 marzo 2022**

**INFORMAZIONI GENERALI**

L'iscrizione è riservata ai laureati in Medicina e Chirurgia e aperta a coloro che desiderano essere preparati sulle più moderne tecniche della medicina estetica.  
Il partecipante stesso valuterà poi se, quando e come applicare gli insegnamenti ricevuti.  
Al corso seguirà la consegna dell'attestato di partecipazione.

S.M.E. srls si riserva la facoltà di apportare modifiche al programma e alla data, fino all'annullamento del corso stesso, fino a 10 gg dall'inizio del corso.

La possibilità di registrare filmati ed eseguire fotografie è decisa, corso per corso, ad insindacabile giudizio del docente.

**SCHEDA ISCRIZIONE**

Nome:			Cognome:		
Indirizzo:					
CAP:			Città:		
			Prov.:		
N° Iscrizione Ordine dei Medici:					
Codice fiscale:					
PROFESSIONE E SPECIALIZZAZIONE:					
Telefono cellulare:			E-mail:		

La domanda d'iscrizione verrà accettata solo in seguito al pagamento della quota prevista e almeno 15 gg prima della data del corso.

I corsi sono a numero chiuso e l'ordine di arrivo delle richieste sarà considerata una discriminante per l'accettazione della partecipazione al corso.

L'attivazione di ogni corso è prevista con un numero minimo di 10 partecipanti e qualora non si raggiungesse questo numero, il partecipante potrà chiedere l'iscrizione ad altro corso, o la restituzione dell'intera somma versata.

L'IVA nella misura del 22% è sempre a carico del partecipante.


## QUOTE DI ISCRIZIONE

Quota di iscrizione: € 200,00 (IVA esclusa)

### Modalità di pagamento:

**BONIFICO BANCARIO** a favore di S.M.E s.r.l.s.  
causale: "Iscrizione al 34° Stage di Medicina Estetica"

Si allega copia del Bonifico bancario intestato S.M.E. s.r.l.s - P.IVA e C.F.: 09246551213  
**IBAN IT49G0503401612000000455682**

 Verrà inviata una e-mail contenente il link per il pagamento

Firma \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

La presente scheda di iscrizione va compilata in stampatello in ogni sua parte ed inviata a:

S.M.E. s.r.l.s - Via Cavallerizza, 14 80121 - Napoli – Telefono 366 8270475 -  
Mail: [segreteria@stageinmedicinaestetica.it](mailto:segreteria@stageinmedicinaestetica.it); [corsi@stageinmedicinaestetica.it](mailto:corsi@stageinmedicinaestetica.it)

Non saranno considerate valide le schede non compilate in ogni parte.

### Dati di fatturazione:

INTESTAZIONE:		
Indirizzo:		
CAP:	Città:	Prov.:
P. IVA:	C.F.:	
SDI:	PEC:	

**Info iscrizioni:** E-mail: [corsi@stageinmedicinaestetica.it](mailto:corsi@stageinmedicinaestetica.it); [segreteria@stageinmedicinaestetica.it](mailto:segreteria@stageinmedicinaestetica.it)  
Tel.: +39 366 8270475

### **Segreteria Organizzativa** **S.M.E. s.r.l.s.**

Via Cavallerizza, 14  
80121 - Napoli  
Mail: [segreteria@stageinmedicinaestetica.it](mailto:segreteria@stageinmedicinaestetica.it);  
[corsi@stageinmedicinaestetica.it](mailto:corsi@stageinmedicinaestetica.it)  
Tel: +39 366 8270475  
P. IVA e C.F. 09246551213  
REA: NA - 1018769