



**35° Stage Interazionale di Medicina
Estetica e chirurgia plastica
ESPERTI A CONFRONTO: NASO,
LABBRA E LINEA MANDIBOLARE
Torino, 3 dicembre 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: € 280,00 + IVA con ECM

Modalità di pagamento:

BONIFICO BANCARIO a favore di S.M.E s.r.l.s.
causale: "Iscrizione al 35° 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; 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; 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;
corsi@stageinmedicinaestetica.it
Tel: +39 366 8270475
P. IVA e C.F. 09246551213
REA: NA - 1018769