

I CORSO DI NEUROANATOMIA CHIRURGICA

UOC CLINICA NEUROCHIRURGICA
AOU SAN GIOVANNI DI DIO E RUGGI D'ARAGONA

APPROCCIO RETROSIGMOIDEO E SUE VARIANTI

SALERNO
11-12 GIUGNO 2026

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Titolo.....Nome*.....Cognome*.....

Data di Nascita*.....Luogo di Nascita*.....

Codice fiscale*.....ResidenzaProv

E.mail*.....Cellulare*.....

I campi contrassegnati da asterisco sono obbligatori.

L'iscrizione è riservata a n° 10 workers e n° 15 observers.

Early Registration (entro il 31 marzo 2026)

Workers: € 819,67 escluso iva (€ 1.000,00 incluso iva)

Observers: € 400,00 escluso iva (€ 488,00 incluso iva)

Registration (dal 01.04.26 al 08.06.2026)

Workers: € 1.300,00 escluso iva (€ 1.586,00 incluso iva)

Observers: € 600,00 escluso iva (€ 732,00 incluso iva)

L'iscrizione risulterà regolarmente registrata contestualmente alla trasmissione della copia del bonifico di pagamento e della presente scheda integralmente compilata per l'emissione della fattura, da inviare a **segreteria@wecongress.it**.

Nel caso in cui l'iscrizione sia sponsorizzata, riceverete conferma dell'avvenuta iscrizione dalla Segreteria Organizzativa. In tal caso sarà sufficiente completare la Scheda con i dati anagrafici.

**SEGRETERIA ORGANIZZATIVA
PROVIDER (ID: 705)**



Via Fuorimura, 20 80067 Sorrento (NA)

T 081 8071981 E info@wecongress.it W www.wecongress.it



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DI SALERNO



I CORSO DI NEUROANATOMIA CHIRURGICA

UOC CLINICA NEUROCHIRURGICA
AOU SAN GIOVANNI DI DIO E RUGGI D'ARAGONA

APPROCCIO RETROSIGMOIDEO E SUE VARIANTI

SALERNO
11-12 GIUGNO 2026



Modalità di pagamento

Il pagamento potrà essere effettuato tramite:

Bonifico Bancario (esente spese) intestato a:

LUBRATOUR WECONGRESS sas

Banca Sella

Iban: IT30 R 03268 40261 052368107520

La Quota d'iscrizione per workers comprende:

- Partecipazione al Corso Teorico e Pratico
- Pernottamento in Camera DUS trattamento b/b
- Pranzi, coffee break e cene come da programma
- Crediti ECM se previsti

La Quota d'iscrizione per observer comprende:

- Partecipazione al Corso Teorico e Pratico (non è prevista attività di pratica chirurgica)
- Pranzi e coffee break come da programma
- Crediti ECM se previsti

Data.....

Firma.....

Confidentiality Notice Ai sensi del EU GDPR 2016 - Nuovo Regolamento Europeo relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali nonché alla libera circolazione di tali dati, si precisa che questo messaggio è ad uso esclusivo di colui al quale è indirizzato. Chiunque lo riceva per errore, è pregato di darne notizia al mittente e di distruggere il messaggio ricevuto. Si ricorda che la diffusione, l'utilizzo e/o la conservazione dei dati ricevuti per errore costituiscono violazioni alle disposizioni del suddetto regolamento.

CONSENSO al trattamento

I dati forniti con il presente modulo potranno essere da noi utilizzati per inviare comunicazioni, documentazioni, aggiornamenti o atti del convegno, programmi formativi o altre informazioni anche promozionali relative alle nostre attività istituzionali.

Per queste specifiche finalità abbiamo bisogno di acquisire il Suo consenso al trattamento dei Suoi dati, che potrà esprimere apponendo in calce alla presente la Sua firma.

ACCONSENTO

Data.....

Firma.....

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA
PROVIDER (ID: 705)

 **wecongress**

Via Fuorimura, 20 80067 Sorrento (NA)

T 081 8071981 E info@wecongress.it W www.wecongress.it



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DI SALERNO

