

# SCHEDA DI REGISTRAZIONE

VIII CORSO DI AGGIORNAMENTO

su

## TRAPIANTO DI RENE

**Pavia, 24 settembre 2010**

Dott./Prof. Cognome .....

Nome.....

Ente .....

Indirizzo.....

Tel. .... Fax .....

E-mail .....

**QUOTA ISCRIZIONE (Iva inclusa) € 156,00**

La quota d'iscrizione comprende:

- partecipazione ai lavori scientifici;
- pausa caffè;
- colazione di lavoro.

Il pagamento della quota d'iscrizione potrà essere effettuato con bonifico bancario intestato a:

Tesoreria Fondazione I.R.C.C.S. Policlinico S. Matteo

Banca Popolare di Sondrio - succ. Pavia

P.le Ponte Coperto Ticino 11 - 27100 Pavia

IBAN IT31B0569611300000020010X59

### **Causale: Iscrizione VIII Corso Aggiornamento**

*Trapianto Rene*

La copia del bonifico e la scheda debitamente compilata dovranno essere inviate alla segreteria organizzativa.

*Dott.ssa Barbara Pattarini*

*U.O. Nefrologia, Dialisi e Trapianto*

*Fondazione I.R.C.C.S. Policlinico "San Matteo"*

*P.le Golgi 2, 27100 Pavia*

*La fattura dovrà essere intestata a:*

.....

.....

.....

Cod. fisc. o P. IVA.....