



**A.P.P.E.D.**  
wwwapped.it



**PORDENONE 2 EDIZIONE**  
**21-22/10/2024**  
**corso teorico/pratico + FAD**  
**Ecografia della fistola artero-**  
**venosa (FAV)**  
**Casa dello Studente**  
**Antonio Zanussi**  
**Via Concordia 7 - Pordenone**

**ISCRITTO/A ALLA GIORNATA**  
**DEL 21/10/2024**

**ISCRITTO/A ALLA GIORNATA**  
**DEL 22/10/2024**

Verrà inviata comunicazione  
di accettata iscrizione  
e coordinate di pagamento  
quota (detraibile sul Mod. 730)



**CENTRO CULTURALE**  
**CASA A. ZANUSSI**  
**PORDENONE**



Associazione Infermieri Italiani Ultrasuoni Bedside

## Scheda d'iscrizione

La scheda deve essere inviata ad [A.P.P.E.D.-segreteriaapped@outlook.it](mailto:A.P.P.E.D.-segreteriaapped@outlook.it)

**Infermiere**

### dati personali

cognome Cod. Fiscale

nome

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

specializzazione

reparto e struttura di appartenenza

indirizzo

cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

prov.

tel. \_\_\_\_\_ tel. personale \_\_\_\_\_

fax

e-mail

### Intendo partecipare in qualità di

Infermiere area vasta pordenonese e ISCRITTO a SIAN € 20,00

Infermiere NON ISCRITTO a SIAN € 60,00

N. Tessera SIAN \_\_\_\_\_

### Modalità di pagamento

Il trattamento dei dati personali, per i quali garantiamo la massima riservatezza viene effettuato nel rispetto di quanto stabilito dalla legge 675/96 sulla tutela dei dati personali. I dati personali non saranno trasmessi a terzi e in ogni caso potrà essere richiesta in ogni momento la cancellazione.

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_