



**S.Opt.I. in collaborazione con Assopto Reggio Emilia organizza quattro corsi Ecm che si terranno presso l'ISCOM di REGGIO EMILIA in via Giglioli Valle n.10**  
**Info: S.Opt.I. tel. 0542 012544 (09:00-14:00) – [segreteria@sopti.it](mailto:segreteria@sopti.it)**

### **Giovedì 10 giugno 2010 (09,00-18,00)**

**Titolo:** COME PREPARARE UN MODERNO OCCHIALE DA VISTA: QUALI NORMATIVE RISPETTARE E QUALI CONOSCENZE AVERE

**Relatore:** Enrico Lolli

**Crediti Formativi:** 9

### **Giovedì 30 settembre 2010 (09,00-18,00)**

**Titolo:** L'IGIENE NELLO STUDIO DI CONTATTOLOGIA E OPTOMETRIA

**Relatori:** Anto Rossetti, Massimo Fiori

**Crediti Formativi:** in fase di accreditamento

### **Giovedì 28 ottobre 2010 (09,00-18,00)**

**Titolo:** STUDIO DELL'INTERAZIONE POLIMERO-TESSUTI OCULARI AL FINE DELLA MIGLIORE APPLICAZIONE DI LENTI A CONTATTO

**Relatore:** Ivan Piacentini

**Crediti Formativi:** in fase di accreditamento

### **Giovedì 25 novembre 2010 (09,00-18,00)**

**Titolo:** COME SCEGLIERE UN TRATTAMENTO DELL'OCCHIO SECCO MARGINALE MEDIANTE SOSTITUTI LACRIMALI, MATERIALI LENTI A CONTATTO E ALTRI SISTEMI

**Relatore:** Pietro Gheller

**Crediti Formativi:** in fase di accreditamento

### **Quote di partecipazione per i soci SOptI, Assopto Reggio Emilia**

ISCRIZIONE AL SINGOLO CORSO	Euro 150,00 iva c. (125,00 + iva20%)
ISCRIZIONE "PACCHETTO" (4 CORSI)	Euro 504,00 iva c. (420,00 + iva 20%)

### **Quote di partecipazione per i non soci**

ISCRIZIONE AL SINGOLO CORSO	Euro 204,00 iva c. (170,00 + iva20%)
ISCRIZIONE "PACCHETTO" (4 CORSI)	Euro 696,00 iva c. (580,00 + iva 20%)

**FORMULA FULL: Pacchetto 4 corsi+iscrizione annuale socio SOptI: Euro 604,00 iva c**

### **Modalità di pagamento**

Il pagamento può essere effettuato anticipatamente tramite bonifico bancario sul cc intestato alla Società Optometrica Italiana presso Credito Cooperativo Ravennate e Imolese – IBAN IT 79 S 08542 21002 056000158532 (inviare via fax la contabile unitamente alla scheda di iscrizione) o tramite carta di credito compilando gli appositi spazi sulla scheda di iscrizione.

**Potete visualizzare gli abstract dei corsi collegandovi al sito [www.sopti.it](http://www.sopti.it)**



## SCHEDA DI ISCRIZIONE DA INVIARE AL FAX 0542 012749

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

Residenza: Via/Piazza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RIHIEDE di essere iscritto/a al/ai corso/i che si terranno a **Reggio Emilia** il:

10/06/10     30/09/10     28/10/10     25/11/09

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**PAGAMENTO CON CARTA DI CREDITO**  VISA     MASTERCARD     AMERICAN EXPRESS

Numero della carta \_\_\_\_\_ data scadenza \_\_\_\_\_

Eventuale codice di sicurezza e/o password \_\_\_\_\_

Nome e cognome del titolare della carta \_\_\_\_\_

Totale importo da corrispondere \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### Estremi per l'intestazione della fattura

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Ai sensi del D.Lgs.196/2003, informiamo che i dati raccolti con la presente scheda saranno archiviati presso S.OPT.I. e utilizzati a fini amministrativi, contabili ed organizzativi, nonché per informare sulle nostre prossime iniziative. I dati non saranno comunicati o diffusi; in ogni momento potrà esserne richiesto l'aggiornamento, il blocco o la cancellazione. Titolare del trattamento è S.Opt.I. Con la sottoscrizione della presente, l'interessato esprime libero consenso ai trattamenti indicati.