



**S.Opt.I. in collaborazione con le Assopto di Forlì e Cesena organizza quattro corsi Ecm che si terranno presso il CNA in via Pelacano n.29 a Forlì**

**Info: S.Opt.I. : tel. 0542 012544 (dalle 09:00 alle 14: 00) - [segreteria@sopti.it](mailto:segreteria@sopti.it) – [www.sopti.it](http://www.sopti.it)**

**giovedì 25 marzo 2010 (09,00-18,00)**

**Titolo:** Corso teorico pratico di applicazione lenti a contatto: dalla valutazione preliminare ai pattern fluoresceinici

**Relatore:** Pietro Gheller

**Crediti Formativi:** 7

**giovedì 29 aprile 2010 (09,00-18,00)**

**Titolo:** La valutazione dell'acuita visiva e della sensibilità al contrasto nella pratica optometrica

**Relatore:** Fabrizio Zeri

**Crediti Formativi:** in fase di accreditamento

**giovedì 14 ottobre 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 25 novembre 2010 (09,00-18,00)**

**Titolo:** Processi gestionali per un centro moderno di ottica

**Relatore:** Roberto Pregliasco

**Crediti Formativi:** in fase di accreditamento

**Quote di partecipazione per i soci SOptI, Assopto Forlì e Assopto Cesena**

ISCRIZIONE AL SINGOLO CORSO	Euro 158,40 iva c. (132,00 + iva20%)
ISCRIZIONE "PACCHETTO" (4 CORSI)	Euro 540,00 iva c. (450,00 + iva 20%)

**Quote di partecipazione per i non soci**

ISCRIZIONE AL SINGOLO CORSO	Euro 212,40 iva c. (177,00 + iva20%)
ISCRIZIONE "PACCHETTO" (4 CORSI)	Euro 756,00 iva c. (630,00 + iva 20%)

**Formula Full: Quota pacchetto+Iscrizione annuale socio SOptI: Euro 640,00 iva c.**

**Modalità di pagamento**

Il pagamento può essere effettuato 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 Forlì il:

25/03/10

29/04/10

14/10/10

25/11/10

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

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

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

codice di sicurezza (dato obbligatorio) \_\_\_\_\_

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.