

PERUGIA 13/14 OTTOBRE 2017
 CENTRO CONGRESSI PERUGIA
ECM SI NO

SCHEDE DI ISCRIZIONE

Cognome _____ Nome _____

Ordine _____ Città di iscrizione _____ Numero di iscrizione _____

Ruolo Partecipante Libero Professionista Dipendente Convenzionato Privo di occupazione

Sede Lavoro _____

Indirizzo Lavoro _____ C.A.P. _____ Città _____

Provincia _____ Tel. lavoro _____ Cell. _____ Fax _____ E-mail _____

Professione _____ Disciplina _____

Nato a _____ il _____ C.F.

Indirizzo privato _____

C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____ Tel. _____

Fax _____ E-mail _____

Accompagnato da _____

Dati per la fatturazione _____

P.IVA / C.F. _____

QUOTE DI ISCRIZIONE (+IVA 22%)
 LA QUOTA DI ISCRIZIONE PER PARTECIPANTE, COMPRESO PERNOTTAMENTO, INCLUDE:
 kit del simposio, partecipazione ai lavori scientifici, attestato di partecipazione, ECM, pernottamento di una notte in camera singola nella struttura congressuale, ciocco break, cena di venerdì 13 ottobre e lunch di sabato 14 ottobre
euro **340,00**
 LA QUOTA DI ISCRIZIONE PER PARTECIPANTE, ESCLUSO PERNOTTAMENTO, INCLUDE:
 kit del simposio, partecipazione ai lavori scientifici, attestato di partecipazione, ECM, ciocco break, cena di venerdì 13 ottobre e lunch di sabato 14 ottobre
euro **250,00****PAGAMENTO EFFETTUATO A MEZZO:** BONIFICO VAGLIA POSTALE ASSEGNO N. _____ BANCA _____ ON LINE CON CARTA DI CREDITO<http://eshop.italymeeting.it>**CARTA DI CREDITO** VISA MASTERCARD EUROCARD

NUMERO _____

CVV - Codice di Sicurezza (le ultime tre cifre del numero riportato sul retro della Carta) _____

INTESTATA A _____

DATA DI SCADENZA _____

DATA _____ FIRMA _____

RIEPILOGO PAGAMENTO

QUOTA _____ euro _____

+IVA 22% _____ euro _____

TOTALE PAGAMENTO _____ euro _____

SCHEDE DI ISCRIZIONE SENZA L'ALLEGATO PAGAMENTO NON SARANNO VALIDE.

MODALITÀ DI ISCRIZIONE - Coloro che desiderano partecipare al Simposio sono pregati di inviare alla Segreteria Organizzativa ITALYMEETING la scheda di iscrizione, debitamente compilata ed accompagnata dalla relativa quota. Il pagamento può essere effettuato mediante assegno circolare, vaglia postale, carta di credito o bonifico bancario al netto di spese per il beneficiario sul c/c IT 05 G 02008 40261 000003932981 UniCredit, Corso Italia, 259, 80067 Sorrento (NA) intestato alla ITALYMEETING srl, oppure pagamento on - line all'indirizzo web <http://eshop.italymeeting.it>

CANCELLAZIONI ISCRIZIONI - Eventuali rinunce all'iscrizione danno diritto al rimborso del 70% sulle quote versate, detratte le spese, se pervenute alla Segreteria Organizzativa entro il 30/7/2017. Dopo tale periodo non verrà riconosciuto alcun rimborso. Tutti i rimborsi verranno effettuati dopo 31/10/2017.

INVIARE A: ITALYMEETING srl - Via Parsano, 6/b - 80067 SORRENTO (NA) - tel. 0818073525 - 0818784606 - fax 0818071930 info@italymeeting.it

Autorizzo, in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, sino a revoca scritta da parte mia, al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali ad opera della ITALYMEETING srl, con sede in Sorrento alla Via Parsano, 6/b e Spoleto in Via S. Agata, 8, nei limiti di detta legge.

Rimane fermo che tale consenso è condizionato al rispetto della vigente normativa.

Data _____ Firma _____