ISPLAD International - Italian Society of Plastic - Regenerative and Oncologic Dermatology www.isplad.org

ADOI associazione dermatologi ospedalieri italiani www.adoi.it

10° INCONTRO NAZIONALE

ISPLAD - ADOI IA

SALERNO, 12 - 14 MAGGIO 2016

ECM: SI ☐ NO ☐

SCHEDA 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%)

	SENZA PERNOTTAMENTO		CON PERNOTTAMENTO	
	FINO AL 31 MARZO	DOPO IL 31 MARZO	FINO AL 31 MARZO	DOPO IL 31 MARZO
☐ SOCI ADOI/ISPLAD	euro 550,00	600,00	euro 750,00	800,00
☐ NON SOCI ADOI/ISPLAD	euro 600,00	650,00	euro 800,00	850,00
☐ COMPONENTI STAFF AZIENDALE			euro 400,00	500,00
☐ ACCOMPAGNATORI	euro 250,00	350,00		

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.

QUOTA DI ISCRIZIONE PER PARTECIPANTE INCLUSO PERNOTTAMENTI

La quota d'iscrizione include: kit del congresso, partecipazione ai lavori scientifici da giovedì 12 a sabato 14 maggio, attestato di partecipazione, ECM, pernottamento di 2 notti in camera tipologia singola presso la struttura congressuale o altra struttura limitrofa, cerimonia inaugurale, cocktail di benvenuto e cena di giovedì 12 maggio, lunch a buffet e cena sociale di venerdì 13 maggio.

COMPONENTI STAFF AZIENDALE - INCLUSO PERNOTTAMENTI

La quota d'iscrizione include: kit del congresso, pernottamento di 2 notti in camera tipologia singola presso la struttura congressuale o altra struttura limitrofa, cerimonia inaugurale, cocktail di benvenuto e cena di giovedì 12 maggio, lunch a buffet e cena sociale di venerdì 13 maggio.

ACCOMPAGNATORI - QUOTA DI ISCRIZIONE PER SINGOLO PARTECIPANTE

La quota d'iscrizione include: pernottamenti di 2 notti (stessa camera del partecipante), da giovedì 12 a sabato 14 maggio, cerimonia inaugurale, cocktail di benvenuto e cena di giovedì 12 maggio, lunch a buffet e cena sociale di venerdì 13 maggio.

QUOTA DI ISCRIZIONE PER PARTECIPANTE ESCLUSO PERNOTTAMENTI

La quota d'iscrizione include: kit del congresso, partecipazione ai lavori scientifici da giovedì 12 a sabato 14 maggio, attestato di partecipazione, ECM, cerimonia inaugurale, cocktail di benvenuto e cena di giovedì 12 maggio, lunch a buffet e cena sociale di venerdì 13 maggio.

MODALITÀ DI ISCRIZIONE - Coloro che desiderano partecipare al Congresso sono pregati di inviare alla Segreteria Organizzativa 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 10/04/2016. Dopo tale periodo non verrà riconosciuto alcun rimborso.

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

Autorizzo il trattamento dei dati personali 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 _____