

ECM: SI NO

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
<input type="checkbox"/> SOCI ADOI/ISPLAD	euro 550,00	600,00	euro 750,00	800,00
<input type="checkbox"/> NON SOCI ADOI/ISPLAD	euro 600,00	650,00	euro 800,00	850,00
<input type="checkbox"/> COMPONENTI STAFF AZIENDALE			euro 400,00	500,00
<input type="checkbox"/> 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 _____

SCHEDI 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 8 a sabato 10 giugno, 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 8 giugno, lunch a buffet e cena sociale di venerdì 9 giugno.

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 8 giugno, lunch a buffet e cena sociale di venerdì 9 giugno.

ACCOMPAGNATORI - QUOTA DI ISCRIZIONE PER SINGOLO PARTECIPANTE

La quota d'iscrizione include: pernottamenti di 2 notti (stessa camera del partecipante), da giovedì 8 a sabato 10 giugno, cerimonia inaugurale, cocktail di benvenuto e cena di giovedì 8 giugno, lunch a buffet e cena sociale di venerdì 9 giugno.

QUOTA DI ISCRIZIONE PER PARTECIPANTE ESCLUSO PERNOTTAMENTI

La quota d'iscrizione include: kit del congresso, partecipazione ai lavori scientifici da giovedì 8 a sabato 10 giugno, attestato di partecipazione, ECM, cerimonia inaugurale, cocktail di benvenuto e cena di giovedì 8 giugno, lunch a buffet e cena sociale di venerdì 9 giugno.

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 10/04/2017. 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 _____