

PALAZZO DEGLI AFFARI - FIRENZE 5 - 7 DICEMBRE 2013

Scheda di iscrizione

da compilare in stampatello ed inviare a:
Regia Congressi - Via A. Cesalpino 5/B - 50134 Firenze
Fax 055 7954280 - e-mail: info@regiacongressi.it

Nome _____

Cognome _____

IST./OSP./UNIV. _____

Reparto _____

Indirizzo _____

Cap. _____ Città _____

Tel. _____ Fax _____

E-mail _____

C.F./P.IVA _____

QUOTE D'ISCRIZIONE (IVA INCLUSA)

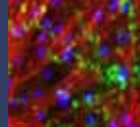
Medico Chirurgo € 341,60
entro il 15 ottobre 2013

Medico Chirurgo € 402,60
dal 16 ottobre 2013 ed in Sede Congressuale

Biologo, Infermiere, Farmacista € 219,60

Specializzando e Dottorandi* € 219,60

* È indispensabile allegare il certificato d'iscrizione alla Scuola di Specializzazione oppure al Dottorato di Ricerca.



ISCRIZIONE AL CONGRESSO

L'iscrizione al Congresso dà diritto:

- * all'iscrizione alla Società OrtoMed
- * alla cartella congressuale;
- * alla colazione di lavoro indicata sul programma;
- * all'attestato di partecipazione.

MODALITA' DI PAGAMENTO

Si prega di inviare la presente scheda compilata in tutte le sue parti, unitamente alla copia del bonifico relativo al pagamento dell'iscrizione al Congresso a:

Regia Congressi S.r.l.

Via A. Cesalpino, 5/B

50134 Firenze

Fax 055 7954280

E-mail: info@regiacongressi.it

Bonifico Bancario da effettuare a:

Regia Congressi S.r.l. - Cariparma - Ag. 1 Firenze

IBAN: IT 86L 06230 02801 000040386161

La conferma dell'iscrizione sarà comunicata tramite fax o e-mail, solo dopo aver ricevuto il pagamento. Le iscrizioni saranno accettate sino ad esaurimento dei posti disponibili.

CANCELLAZIONI

Eventuali cancellazioni dovranno essere comunicate via fax alla Segreteria Organizzativa e daranno diritto ai seguenti rimborsi:

- entro il 30 Novembre 2013 50% dell'importo versato
- dal 1 Dicembre 2013 NESSUN RIMBORSO

Gli eventuali rimborsi saranno effettuati dopo il Congresso.

Con riferimento alla legge 675/96 sulla tutela dei dati personali si autorizza la Regia Congressi al trattamento dei dati personali anche sensibili per finalità strettamente funzionali alla gestione del rapporto.

Data _____ Firma _____