Scheda di iscrizione

CONGRESSO NAZIONALE SIPO

Roma , 11-12 aprile 2014

SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO ED INVIARE ENTRO IL 31 MARZO 2014 **VIA FAX 010/8991585**
E-MAIL A: SEGRETERIA@VOLVERVIAGGI.IT VOLVER VIAGGI VIA DELLA LIBERTA' 62R 16129 GENOVA

Nome e cognome .....

Codice Fiscale.....

Luogo e data di nascita .....

Professione .....

Disciplina/Specializzazione .....

Libero professionista ☐ **Dipendente** ☐ **Convenzionato** ☐

Ente di appartenenza .....

Divisione .....

Indirizzo ente ..... Cap .....

Città ..... **E-mail*** .....

Cell ..... **Tel** ..... Fax .....

Indirizzo abitazione ..... **Cap** .....

Città ..... Tel abitazione ..... Cellulare .....

Codice fiscale [_ _] [_ _] [_ _] - [_ _] [_ _] [_ _] - [_ _] [_ _] [_ _] [_ _] [_ _] -[_ _] [_ _] [_ _] [_ _] [_ _]

Intestazione fattura *(se diversa dai dati di iscrizione)* .....

Indirizzo..... Città ..... Cap.....

Partita IVA *(obbligatoria se esistente)* [_ _] [_ _] [_ _] - [_ _] [_ _] [_ _] - [_ _] [_ _] [_ _] [_ _] [_ _]

**** campo obbligatorio per l'invio degli attestati ECM***

QUOTE DI ISCRIZIONE:	**ENTRO IL 11/03/14**	**DOPO IL 11/03/14**
ORDINARIA	230 € (IVA INCLUSA)	280 € (IVA INCLUSA)
SOCI SIPO	180 € (IVA INCLUSA)	230 € (IVA INCLUSA)
STUDENTI	60 € (IVA INCLUSA)	90 € (IVA INCLUSA)

PAGAMENTO: Il pagamento della quota di iscrizione di € …… (IVA inclusa) avverrà tramite:

☐ bonifico bancario intestato a VOLVER VIAGGI IBAN: IT 69 C 06175 01407 000001884880
Specificare la causale: *"CONGRESSO NAZIONALE SIPO 11 – 12 APRILE 2014* - Nome e Cognome"
(Le spese bancarie per l'invio del bonifico sono a carico del mittente)

☐ assegno non trasferibile intestato a VOLVER VIAGGI unitamente a copia del documento d'identità

La scheda sarà ritenuta valida solo se accompagnata dall'attestazione di avvenuto pagamento

Disdette: verranno accettate solo le disdette scritte che perverranno fino a 30 giorni prima dall'inizio del corso, che daranno diritto al rimborso totale della quota versata, previa detrazione del 30% per spese amministrative. Dopo tale data non sarà riconosciuto alcun rimborso.
I rimborsi saranno effettuati entro 60 giorni dalla fine dell'evento.

Garanzia di riservatezza: preso atto dell'informativa (T.U.196/2003), autorizzo l'invio di materiale pubblicitario inerente altri corsi o seminari da Voi organizzati: ❒ Si ❒ No

Data ..... Firma .....