

SCHEDA ISCRIZIONE

Nome _____ Cognome _____

E-mail _____ Tel. _____

Data e luogo di nascita _____ Cod. Fiscale _____

Quote	
<input type="checkbox"/> Quota di partecipazione	€ 500,00 + IVA 22%
<input type="checkbox"/> Quota Specializzandi*	€ 250,00 + IVA 22%

*L'iscrizione degli Specializzandi deve essere accompagnata da una dichiarazione della Scuola di Specializzazione

LA QUOTA DI ISCRIZIONE COMPRENDE

Partecipazione ai lavori scientifici, kit congressuale, certificato di partecipazione, lunch, coffee break, cerimonia di benvenuto, cena sociale.

TERMINI DI PAGAMENTO

Assegno circolare o bancario non trasferibile intestato a: E.V.C.M. srl

Bonifico bancario presso il Banco S. Geminiano e S. Prospero

IBAN IT 47 Y 05034 36671 000000002021 intestato a E.V.C.M. srl - causale: CONGRESSO IEA 2017 quota di iscrizione + nome iscritto.

Carta di Credito (VISA MasterCard) +1,8% spese bancarie Nr. Carta _____

Scadenza _____ Codice di sicurezza (ultime 3 cifre sul retro VISA/MASTERCARD) _____

Nome e Cognome del titolare _____

Si prega di intestare la fattura a:

Ragione sociale _____ E-mail per invio fattura _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____

Cod. Fiscale _____ Partita IVA _____

Si prega di compilare ed inviare la scheda di iscrizione, allegando il relativo pagamento via fax al numero 051 6194900 o via email a Elisa Olivi caterinabadini@emiliaviaggi.it. Le schede pervenute senza copia dell'avvenuto pagamento, non saranno prese in considerazione.

Ai sensi della Legge 196/2003 acconsento che E.V.C.M. srl gestisca la registrazione ed il trattamento dei dati forniti con la presente scheda.

Data _____ Firma _____

DA COMPILARE IN STAMPATELLO IN TUTTE LE SUE PARTI. Inviare a: Emilia Viaggi Congressi & Meeting Srl

Fax + 39 051 6194900 e-mail: caterinabadini@emiliaviaggi.it