Congresso Nazionale - POSTUROLOGIA: stato dell'arte

15-16-17 marzo 2012

Villa dei Leoni, Mira

Il sottoscritto/a _____ _____
COGNOME (per le donne indicare cognome da nubile) NOME

nato/a a _____ prov. (____) il __/____/____ cod.fisc. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Professione _____ Titolo di Studio: _____ Università di _____

Specializzazioni _____ Titoli _____

Sede Studio in via _____ cap. _____ Città _____

Tel. _____ Fax _____ Cell. _____ email _____

Fatturazione _____ cap. _____ via _____

Città _____ (____)

p.iva. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| cod.fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
(se diverso da partita IVA)

Desidero iscrivermi al **Congresso Nazionale - POSTUROLOGIA: stato dell'arte** che si terrà il 15-16-17 marzo 2012 a Villa dei Leoni, Riviera Silvio Trentin 3 - 30034 Mira (VE).

in accreditamento
VEN-FOR46814

Costo partecipazione:

- ☐ **€180,00 (centottanta,00) + iva 21% - entro 31/01/2012**
- ☐ **€230,00 (duecentotrenta,00) + iva 21% - entro 28/02/2012**
- ☐ **€260,00 (duecentosessanta,00) + iva 21%**
- ☐ **€100,00 (cento,00) + iva 21% - per studenti**
- ☐ NB: Soci AIPA in regola con l'iscrizione: **sconto 20%**

☐ Assegno bancario non trasferibile per l'intera quota intestato a FORMA s.a.s..

☐ Fotocopia dell'ordine di bonifico effettuato presso UNICREDIT BANCA Ag. di Spinea - Ve
IBAN: IT 60 O 02008 36330 000040050739
Vaglia postale int. a Paolo SERENA c/o FORMA s.a.s., Piazza Taormina, 10 30038 Spinea-VE
Allego ricevuta dell'avvenuto versamento alla scheda di iscrizione compilata.

☐ Richiesta ECM ☐ Partecipazione cena inaugurale (num. persone __) ☐ Richiesta brochure atti del congresso

NB: Il costo è comprensivo del kit congressuale, del coffee break e del light lunch.

La disdetta dell'iscrizione effettuata almeno 30 giorni prima della data d'inizio del corso dà diritto alla restituzione della quota di iscrizione decurtata del 50% per spese di segreteria. Dopo tale termine, non si avrà diritto ad alcun rimborso della somma versata. Io sottoscritto autorizzo l'uso dei miei dati per la spedizione di pubblicazioni tecnico e scientifiche e l'invio di mailing ai sensi dell'art. 13 della legge 196/2003 sul trattamento dei dati personali.

☐ Barrare la casella se non si intende dare il consenso dei propri dati.

timbro e firma _____ data _____

FORMAZIONE FORMA AGGIORNAMENTO
P.zza TAORMINA, 10 - 30038 Spinea (VE) - Tel. +39 041 99 96 09 - Fax: +39 041 99 91 96
email: info@formaitalia.it - www.formaitalia.it - cell. 334 655 84 20