

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da inviare compilata in ogni suo punto alla Segreteria Organizzativa

XVII CONGRESSO NAZIONALE ADMG "BRINDISI PER LA DERMATOLOGIA"

Centro Congressi Hotel Nettuno, Brindisi - 5, 6, 7 ottobre 2017

Cognome	Nome		
Data di nascita	Luogo di nascita		
Indirizzo	Città	Prov.	CAP
Telefono	Cellulare	E-mail	
Professione	Disciplina		
Ruolo	Codice Fiscale		
Ente di appartenenza			

Quote di partecipazione IVA 22% esclusa

- | | | | |
|--------------------------|---|---|---------------|
| <input type="checkbox"/> | quota iscrizione standard | € | 600,00 |
| <input type="checkbox"/> | quota iscrizione specializzandi e under 35 | € | 300,00 |
| - | La quota comprende: partecipazione ai lavori scientifici, kit congressuale, badge nominativo, attestato di partecipazione, crediti ECM agli aventi diritto, colazioni di lavoro del 5 e 6 ottobre, cocktail di benvenuto del 5 ottobre e cena sociale del 6 ottobre 2016. | | |
| <input type="checkbox"/> | pacchetto iscrizione + soggiorno + eventuale trasferimento da/per aeroporto | € | 850,00 |
| <input type="checkbox"/> | idem ridotto per specializzandi e under 35 | € | 550,00 |
| <input type="checkbox"/> | quota accompagnatori | € | 250,00 |
| - | La quota comprende: differenza per camera doppia, eventuale trasferimento da/per aeroporto, light lunch del 5 e 6 ottobre, cocktail di benvenuto del 5 ottobre e cena sociale del 6 ottobre. | | |

Scontistica: 100,00 euro di sconto per quote o pacchetti standard saldati al 10 luglio 2017

Indicare la modalità con cui verrà effettuato il pagamento:

- assegno circolare o bancario non trasferibile intestato a L'Orsa Maggiore S.r.l.;
- bonifico bancario intestato a L'Orsa Maggiore S.r.l., Codice IBAN IT73X010304283000000282183, indicando come causale: iscrizione ADMG2017.
- on line con carta di credito, utilizzando la specifica funzione su sito www.lorsamaggiore.it

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI COMUNI E SENSIBILI

il/la sottoscritto/a _____ autorizza il provider n. 2546 al trattamento dei dati personali al fine esclusivo della partecipazione all'evento formativo.

Data _____

Firma
