

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da inviare compilata in ogni suo punto alla Segreteria Organizzativa

12° CONGRESSO NAZIONALE ADMG "Dermovagando"

*Riva Marina Resort****, Località Specchiolla di Carovigno (BR), 17-19 maggio 2012*

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 iscrizione IVA 21% esclusa (crocettare la voce di interesse)

- € 650,00 - Quota iscrizione standard
- € 350,00 - Quota iscrizione specializzandi e giovani medici (< 35 anni)
- € 250,00 - Quota giornaliera
- € 150,00 - Quota giornaliera specializzandi

Le quote comprendono: partecipazione ai lavori scientifici, kit congressuale, attestato di partecipazione, crediti ECM (solo per l'iscrizione standard).

Quote di sistemazione alberghiera per notte IVA 21% esclusa (crocettare la voce di interesse)

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> € 175,00 a persona in camera singola o DUS | <input type="checkbox"/> n. camere _____ | <input type="checkbox"/> n. notti _____ |
| <input type="checkbox"/> € 130,00 a persona per 2 persone in camera doppia o matrimoniale | <input type="checkbox"/> n. camere _____ | <input type="checkbox"/> n. notti _____ |
| <input type="checkbox"/> € 100,00 a persona per 3 o 4 persone in bilocale a 3 o 4 letti | <input type="checkbox"/> n. camere _____ | <input type="checkbox"/> n. notti _____ |

Le quote di sistemazione alberghiera comprendono: il soggiorno in pensione completa dal giorno di arrivo (pranzo incluso) al giorno di partenza (pranzo escluso), il trasferimento da/per aeroporto di Brindisi, la partecipazione alle attività organizzate dal Resort.

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 ADMG2012.
- 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. 1522 al trattamento dei dati personali al fine esclusivo della partecipazione all'evento formativo.

Data _____

Firma _____