

SARDINIA SPINE 2014

Diagnostica ed interventistica del rachide



PRESIDENTI Stefano MARCIA - Salvatore MASALA

Inviare la scheda d'iscrizione, debitamente compilata (stampatello), tramite mail a segreteria@eventiecongressi.net o a tramite fax **080 220 9268**, unitamente alla copia di pagamento

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Cognome* _____ Nome* _____
Codice fiscale* _____
Indirizzo _____
CAP _____ Città _____ Provincia _____
Tel. _____ Cell.* _____ Fax. _____
e-mail* _____
Professione _____ Disciplina _____

** I campi contrassegnati da asterisco sono obbligatori*

Dati OBBLIGATORI per l'emissione della fattura

Intestazione _____
Indirizzo _____
Codice Fiscale o Partita IVA _____

RISERVATO ALLE SOLE AZIENDE OSPEDALIERE:

Richiesta di esenzione IVA (art. 10 comma 20 D.P.R. 633/72).

Gli Enti Pubblici esenti IVA sul pagamento della quota d'iscrizione dei loro dipendenti devono farne specifica richiesta barrando e apponendo il proprio timbro nello spazio a fianco riportato.

Timbro dell'Ente che fa richiesta
di esenzione IVA

QUOTE D'ISCRIZIONE

La quota comprende: Kit congressuale, attestato di partecipazione, attestato ECM, coffe break e colazione di lavoro.

- | | |
|--|-------------------------------|
| ☐ SOCI SIRM o AINR | € 100,00 + IVA 22% (€ 122,00) |
| ☐ TSRM Infermieri e Fisioterapisti | € 100,00 + IVA 22% (€ 122,00) |
| ☐ NON Soci SIRM o AINR | € 150,00 + IVA 22% (€ 183,00) |
| ☐ SOCI SIRM sezione di NEURORADIOLOGIA | GRATIS |
| ☐ SPECIALIZZANDI | GRATIS |

MODALITÀ DI PAGAMENTO

BONIFICO BANCARIO intestato a E&C srl - Via Gabetto, 8 - 80026 (NA)
IT 92 W 0542439841 00000 1000 574 (Codice BIC/SWIFT: BPBAIT3B)

PRIVACY

Informativa ai sensi del D.Lgs 30/06/2003 n°196: I dati personali forniti nella presente occasione saranno oggetto di trattamento informatico e manuale, al fine di documentare la partecipazione a Congressi, Eventi, Meeting, Manifestazioni in genere e a trattamenti derivanti da obblighi di legge. Essi saranno comunicati secondo le prescrizioni di Legge.

Data _____ FIRMA _____

Segreteria organizzativa

E&C srl
eventi  congressi

segreteria@eventiecongressi.net | www.eventiecongressi.net
Ph. 081 198.103.98 Mob. 349.73.98.399 Fax 080.22.09.268

SARDINIA SPINE 2014

Diagnostica ed interventistica del rachide



PRESIDENTI Stefano MARCIA - Salvatore MASALA

La presente scheda debitamente compilata dovrà essere inviata a E&C s.r.l. a mezzo fax 080.2209268 o mail segreteria@eventiecongressi.eu unitamente a copia del bonifico bancario effettuato per il pagamento della sistemazione alberghiera

SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

HOTEL FORTE VILLAGE - S. MARGHERITA DI PULA (CA)

CAMERA DUS (doppia uso singola)	€ 181,50
CAMERA DBL (Doppia)	€ 297,00

Prezzi per camera, al giorno in trattamento mezza pensione (HB) con bevande incluse.

Diritti di prenotazione per camera € 30,00

Tipo di camera _____ nr. di camera _____

Data in _____ Data out _____ Tot. notti _____

TOTALE € _____

Data _____

FIRMA _____

MODALITÀ DI PAGAMENTO

BONIFICO BANCARIO intestato a E&C srl - Via Gabetto, 8 - 80026 (NA)
IT 92 W 0542439841 00000 1000 574 (Codice BIC/SWIFT: BPBAIT3B)

PRIVACY

Informativa ai sensi del D.Lgs 30/06/2003 n°196: I dati personali forniti nella presente occasione saranno oggetto di trattamento informatico e manuale, al fine di documentare la partecipazione a Congressi, Eventi, Meeting, Manifestazioni in genere e a trattamenti derivanti da obblighi di legge. Essi saranno comunicati secondo le prescrizioni di Legge.

Data _____

FIRMA _____

Segreteria organizzativa

E&C srl
eventi  congressi

segreteria@eventiecongressi.net | www.eventiecongressi.net
Ph. 081 198.103.98 Mob. 349.73.98.399 Fax 080.22.09.268