



ECOGRAFIA MUSCOLO SCHELETRICA

ANATOMIA E TECNICA D'ESAME
QUADRI PATOLOGICI DELL'ARTO SUPERIORE

BOLZANO 15-16 SETTEMBRE

Sala Conferenze - Eurac Research

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Nome _____ Cognome _____

Codice Fiscale _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Indirizzo privato _____

Città _____ CAP _____ Prov. _____

Professione _____ Disciplina/Specializzazione _____

Cell. _____ E-mail _____

DATI PER LA FATTURAZIONE (Obbligatorio per tutti i partecipanti)

Intestazione fattura _____

Indirizzo fiscale _____

Città _____ CAP _____ Prov. _____

Codice Fiscale o Partita IVA (obbligatoria se esistente) _____

Riservato alle sole aziende ospedaliere per la richiesta di esenzione IVA (art. 10 comma 20 D.P.R. 637/72)

Timbro dell'Ente che fa richiesta di esenzione IVA _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. Lgs. 30 Giugno 2003, n. 196

Data _____ Firma _____

QUOTE DI ISCRIZIONE (IVA al 22% inclusa)

- Soci SIUMB: € 366,00
- Non Soci SIUMB: € 427,00
- Medici Studenti e Specializzandi: € 183,00
- Medici Dipendenti dell'Ospedale Centrale di Bolzano: € 244,00

La quota comprende: ammissione alle sessioni scientifiche, kit congressuale, coffee break e colazione di lavoro come da programma, attestato di partecipazione.

PAGAMENTO

Bonifico bancario (al netto di spese bancarie) intestato a:
FC EVENTI Srl Banca Popolare di Milano, Agenzia n. 208, Bologna IBAN:
IT58G0558402409000000000077

Si prega di specificare sulla causale di versamento il nome della persona che si iscrive.

CONDIZIONI E CANCELLAZIONI

L'iscrizione è a numero chiuso e riservata ai primi 80 che invieranno la scheda di iscrizione unitamente alla copia del bonifico bancario.

Le richieste saranno accettate in base all'ordine cronologico di arrivo e considerate valide solo al momento del saldo della quota.

La Segreteria Organizzativa si riserva la facoltà di non accettare iscrizioni qualora queste giungessero successivamente al completamento del numero previsto.

In caso di annullamento dell'iscrizione fino a **30 giorni** dalla data di inizio del Corso, il partecipante non sarà soggetto ad alcuna penalità.

A **29 giorni** dalla data di inizio del corso, verrà trattenuto a titolo di penale il 50% del valore totale della quota.

A **7 giorni** dalla data di inizio del Corso, penale del 100%.

I rimborsi saranno effettuati dopo il Corso.

Si prega di compilare e inviare, unitamente al pagamento della quota di iscrizione, a:

FC EVENTI Srl
Vicolo Posterla, 20/2A - 40125 Bologna
Tel. 051-236895 - Fax 051-2916933
info@fc-eventi.com