

Si prega di compilare la presente **SCHEDA DI ISCRIZIONE** in stampatello in ogni sua parte ed inviarla, accompagnata dal pagamento alla Segreteria Organizzativa:

FASI Srl
Via R. Venuti, 73 – 00162 Roma
Tel. 06.97605610 – Fax 06.97605650
e-mail: p.marozzi@fasiweb.com



Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Tel. _____ Cell. _____

E-mail _____

Quote di iscrizione (IVA 22% inclusa)	Entro il 31/12/2017	Dal 1/01/2018
Socio SIE*	€ 300,00	€ 450,00
Non Socio SIE	€ 450,00	€ 600,00
Socio SIE* Under35/Dottorando/Specializzando**	€ 100,00	€ 180,00
Non Socio Under35/Dottorando/Specializzando**	€ 180,00	€ 260,00
infermiere	€ 80,00	€ 100,00

* Per usufruire della quota Socio è necessario essere in regola con le quote associative (2017 compreso)

** Allegare attestazione di frequenza firmata dal Direttore della Scuola di Specializzazione o del Corso di Dottorato di Ricerca

Le quote di iscrizione comprendono: ammissione ai lavori scientifici, kit congressuale, attestato di partecipazione, modulistica ECM, cocktail inaugurale, coffee break e lunch del 2 marzo.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il pagamento della quota può essere effettuato tramite:

Bonifico bancario Si allega copia del bonifico bancario di € _____

Beneficiario FASI Srl - UBI BANCA S.p.A. - IBAN IT32J031110322500000092347

Si prega di indicare nella causale del versamento: cognome + nome + 4i 2018.

Carta di credito Si autorizza FASI Srl ad addebitare l'importo di € _____

sulla carta di credito: VISA MASTERCARD

Nr. carta _____ scadenza (MM/AA) _____ CVV2 (ultimi 3 numeri retro carta) _____

_____/____/_____

Cognome e nome titolare _____

Data _____ Firma _____

Si dichiara di aver preso visione delle regole di cancellazione
Non verranno prese in considerazione le schede non accompagnate dal pagamento della quota di iscrizione

41

INCONTRI ITALIANI IPOTALAMO IPOFISARI

SIRACUSA ■ 1-3 MARZO 2018



X EDIZIONE

FATTURAZIONE - Si prega di intestare ed inviare la fattura a:

P.I./C.F. (obbligatorio) _____

RICHIESTA DI FATTURAZIONE ELETTRONICA

Qualora la quota di iscrizione del partecipante provenisse, o fosse rimborsata, da Enti pubblici, il partecipante è tenuto ad informarsi preventivamente se necessita di fattura elettronica o standard. La richiesta di fatturazione elettronica dovrà pervenire alla Segreteria Organizzativa contestualmente alla presente scheda di iscrizione e dovrà essere completa di tutti i dati necessari (forniti dall'Ente), in mancanza di richiesta contestuale all'iscrizione, o in mancanza dei dati utili, la fattura sarà emessa informa "non elettronica" e non potrà essere modificata.

Si dichiara di aver preso visione delle regole di cancellazione indicate nell'apposito paragrafo sul sito www.incontri4i.it

Informativa sulla riservatezza dei dati (D. Lgs. 196/03). La informiamo che i Suoi dati personali saranno custoditi dalla segreteria organizzativa con l'impegno di non cederli a terzi e trattati con mezzi informatici per l'eventuale invio di materiale informativo inerente a Seminari, Workshop, Convegni e altre attività organizzate da questa segreteria. Il conferimento a questi fini alla nostra segreteria è facoltativo e Lei potrà in qualunque momento richiederne la conferma dell'esistenza, l'aggiornamento o la cancellazione. La preghiamo di apporre la sua firma in calce alla presente quale consenso al trattamento dei Suoi dati.

Data _____

Firma _____