

INCONTRI ARITMOLOGICI SICILIANI

S. TECLA PALACE HOTEL ACIREALE (CT) 5-7 ottobre 2012

Scheda di Iscrizione

Cognome _____ Nome _____

Ospedale / Istituto di appartenenza _____

Indirizzo privato _____

Cap _____ Città _____ Provincia _____

Telefono _____ Fax _____ Cellulare _____

E-mail _____ Codice Fiscale _____

Partecipazione al Congresso

- Corso Specialistico per Infermieri e Tecnici di Cardiologia 6 ottobre 2012 € 150,00 + Iva 21%
 Congresso dal 5 al 7 ottobre Medici € 250,00 + Iva 21%

Modalità di Pagamento

Prego indicare quale delle seguenti modalità di pagamento si intende utilizzare per la quota dei iscrizione:

Bonifico Bancario (prego allegare copia della ricevuta di pagamento)

Il pagamento dovrà essere intestato a: Adria Congrex s.r.l.

Dettagli bancari : CARIM s.p.a. – Agenzia nr.14 - Codice IBAN : IT 18 N 06285 24214 CC0142118559

Con Carta di Credito:

(la sicurezza dei dati della carta di credito è garantita dalle più evolute tecnologie, con criptazione delle informazioni in tecnologia SSL.)

- American Express Visa Master card Diners

Prego addebitare Euro _____ sulla mia carta nr.: _____

Data di scadenza _____

Titolare carta _____ Data di nascita _____

Firma titolare _____

*** Scegliendo questa modalità di pagamento, è indispensabile inviare via fax una copia del documento di riconoscimento e copia del fronte/retro della carta.**

Dati per la fatturazione (qualora fosse di diversa intestazione)

Intestazione _____

Indirizzo _____

C.a.p. _____ Città _____ Provincia _____

P. Iva / C.F. _____

Richiesta di Esenzione Iva

Gli enti pubblici che desiderano richiedere l'esenzione Iva della quota di Iscrizione per i propri dipendenti, sono tenuti a farne richiesta inviando specifica richiesta via fax, con timbro e firma dell'ente.

Modalità di cancellazione

Ogni tipo di cancellazione dovrà essere inviata ad Adria Congrex e non sarà previsto alcun rimborso.

Importante

La scheda di Iscrizione dovrà essere inviata ad Adria Congrex via fax (+39 0541 305842) oppure via e-mail I.bini@adriacongrex.it

Privacy - Legge 675/96. Consenso alla raccolta e gestione dei dati personali

- AUTORIZZO NON AUTORIZZO l'invio a domicilio di documentazione commerciale, offerte, opuscoli, lettere informative ed augurali anche a mezzo di altri soggetti.
 AUTORIZZO NON AUTORIZZO la comunicazione a terzi della mia permanenza alla manifestazione, ai soli fini di ricevere e trasmettermi corrispondenza, messaggi, telefonate a me indirizzate.

Data _____

Firma _____