

Incidenti Stradali: O.S.A e Sonnolenza

Roma 25 Settembre 2010

Centro Congressi Bastianelli - IFO

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da compilare in stampatello e spedire alla Segreteria Organizzativa: Fax. 06.97.27.56.99

Partecipante

Cognome.....Nome.....

Indirizzo Personale.....

Città.....CAP.....

Tel.....Fax.....Cell.....E-mail.....

*Codice Fiscale.....P. Iva.....

(Non in possesso di P. Iva) * Si prega di osservare che qualora non fosse compilato, non sarà effettuata alcuna registrazione.

Quota di Iscrizione

Iscrizione Medico Chirurgo € 150,00

Invitati AIPO, ASAIS e Nuova Sia (a carico delle rispettive sigle)

(nel costo è compresa la partecipazione ai lavori, il kit congressuale, l' attestato di partecipazione e l' attestato ECM se risulterà essere idoneo)

Modalità di Pagamento

Il pagamento della quota di iscrizione potrà essere effettuato tramite:

Bonifico Bancario intestato a OLYMPIA Congressi S.r.L.

Cassa di risparmio di Fabriano e Cupramontana - P. zza F. A. Doria Pamphili, 19/B – Roma

IBAN: IT 93 E 06140 03201 058570021123

(Allegando la ricevuta bancaria e segnalando con esattezza il proprio nome e cognome, titolo del congresso e causale del pagamento.)

Per ogni iscrizione verrà rilasciata regolare fattura: si prega quindi di indicare nell' apposito spazio sulla scheda, il proprio n° di codice fiscale ed eventuale partita IVA. Non verranno accettate iscrizioni prive degli elementi per il rilascio della fattura.

Ai sensi della Legge 196/2003 (Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali) si informa che i dati personali sopra richiesti che verranno utilizzati allo scopo di adempiere agli atti relativi agli impegni in essere, verranno archiviati, custoditi ed eventualmente comunicati a terzi per l'organizzazione dell'attività. Si informa inoltre che Ella ha facoltà di esercitare i diritti della Lgs. 196/2003. Titolare del trattamento dei dati è Olympia congressi s.r.l.. Vi do il mio consenso per il trattamento dei miei dati personali, secondo quanto sopra dichiarato.

DATA _____ FIRMA _____

