SCHEDA DI ISCRIZIONE / *REGISTRATION FORM*

Cod. X05

Da compilare in stampatello e spedire unitamente al pagamento a: / *To be filled in and sent together with payment . Please write in block letter.*

CSR Congressi Srl - Via Matteotti, 35 - 40057 Cadriano di Granarolo E. (BO) - Tel. +39 051 765357 - Fax +39 051 765195 - info@csrcongressi.com

Termine ultimo per le iscrizioni entro e non oltre l'11 ottobre 2010. Dopo tale data sarà possibile iscriversi solo in sede congressuale
Deadline for registrations *by October 11, 2010 after this date it will be possible to register at the meeting venue*

Nome / *Name* ..... Cognome / *Surname* .....

e-mail ..... Cellulare / *Mobile Ph.* .....

Istituto / *Institution* .....

Reparto / *Dept.* ..... Ruolo / *Role* .....

Indirizzo / *Address* .....

CAP / *ZIP Code* ..... Città / *Town* ..... Prov. /*Country* ..... Stato /*State* .....

Tel. / *Ph.* ..... Fax .....

OBBLIGATORIO PER TUTTI I PARTECIPANTI / ***For all the participants – data for invoice***

Intestare fattura a: *Invoice made out to* .....

Indirizzo / *Address* .....

Codice Fiscale / *Fiscal Code o Partita IVA / VAT Code* .....

FOR ITALIAN PARTICIPANTS ONLY: **RISERVATO ALLE SOLE AZIENDE OSPEDALIERE**
Richiesta di esenzione IVA (art. 10 comma 20 D.P.R. 633/72)
Gli Enti Pubblici che desiderino richiedere l'esenzione IVA sul pagamento della quota d'iscrizione di dipendenti sono tenuti a farne specifica richiesta barrando e apponendo il proprio timbro nello spazio di seguito riportato. Non sono fiscalmente riconosciute richieste senza timbro.

☐ **timbro dell'Ente che fa richiesta di esenzione IVA**

.....

CORSI PRATICI PRE-CONGRESSO / *PRE CONGRESS COURSES*

(a numero chiuso) - *(reserved to a limited number of participants)*

CORSO PRATICO PRE-CONGRESSO / ***PRE-CONGRESS PRACTICAL COURSE***
Approcci Microchirurgici al tronco cerebrale / ***Microsurgical approaches to brainstem***
26-27 ottobre 2010 / ***Oct 26-27, 2010***
Quote di iscrizione / *Registration fees:*
Partecipante / *Participant:* ❑ € 200,00
Osservatore / *Observer:* ❑ € 100,00

Corso Preclinico di Microchirurgia / ***Pre-clinical Course on Microsurgery***
26-27 ottobre 2010 / ***Oct 26-27, 2010***
Quota di iscrizione / *Registration fee:* ❑ € 200,00

Corso Pratico Precongresso di Neuroendoscopia
Pre-Congress Practical Course on Neuroendoscopy
27 ottobre 2010 / ***Oct 27, 2010***
Quota di iscrizione / *Registration fee:* ❑ € 100,00

QUOTE DI ISCRIZIONE /*REGISTRATION FEES* IVA inclusa/VAT Included

	Entro il 30 luglio 2010 *Before July 30th, 2010*	Dopo il 30 luglio 2010 *After July 30th, 2010*
Soci SINch/*Members**	❑ € 200,00	❑ € 250,00
Non Soci /*Non Members*	❑ € 350,00	❑ € 400,00
Specializzandi /*Residents°*	❑ € 70,00	❑ € 100,00

* in regola con la quota associativa 2010
° è richiesta l'attestazione di frequenza della scuola di specialità - *Upon presentation of statement of attendance by the University*

La quota di iscrizione include: il materiale congressuale, il volume Abstracts, il cocktail di benvenuto, i coffee breaks e i lunches previsti nel programma.
The registration fee includes: *conferece kit, abstract book, welcome cocktail, coffee breaks and lunches when indicated in the program.*

MODALITÀ DI PAGAMENTO / *HOW TO PAY:*

❑ **CARTA DI CREDITO** / ***CREDIT CARD***

Autorizzo il prelievo del pagamento sopra indicato per un totale di € .....
Please charge my credit card for the total amount of

❑ **VISA** ❑ **EUROCARD** ❑ **CARTA SI'** ❑ **MASTERCARD** ❑ **AMEX**

N° CARTA / *CARD NUMBER* | | | | | | | | | | | | | | | | *(16 digits)*

DATA DI SCADENZA / *EXPIRY DATE* | | | |

CODICE DI SICUREZZA (per VISA, EUROCARD e MASTERCARD i 3 numeri posti sul retro della carta di credito. Per AMERICAN EXPRESS i 4 numeri posti sul davanti della carta)
SECURTY CODE (for VISA, EUROCARD and MASTERCARD 3 digits on the back of the card. For AMERICAN EXPRESS, 4 digits on the front of the card) | | | |

Intestata a / *Holder's name* .....

☐ **COCKTAIL DI BENVENUTO** /***WELCOME COCKTAIL*** **(Oct. 27)** N. ..... pers.
Incluso nella quota di iscrizione / *Included in the registration fee*

☐ **CENA SOCIALE** /***SOCIAL DINNER*** **(Oct. 29)** **€ 100,00 x** N. ..... pers.

☐ **ACCOMPAGNATORI** ☐ Oct. 28 ☐ Oct. 29 IVA inclusa/VAT Included
ACCOMPANYING PERSONS **€ 180,00 x** N. ..... pers.

La quota accompagnatori include il Cocktail di Benvenuto e le visite guidate, previa prenotazione. La disponibilità di posti per il cocktail e le visite guidate è limitata. La partecipazione non sarà garantita senza prenotazione.
Accompanying persons includes Welcome Cocktail and guided tours of Oct. 28 and of Oct. 29, upon registration. A limited number of places is available. Participation will not be guaranteed without reservation.

RIEPILOGO DI PAGAMENTO / *SUMMARY OF PAYMENT:*

- **CORSI PRE-CONGRESSO** - ***PRE CONGRESS COURSES*** €
- **QUOTA DI ISCRIZIONE** - ***REGISTRATION FEE*** €
- **CENA SOCIALE** - ***SOCIAL DINNER*** €
- **ACCOMPAGNATORI** - ***ACCOMPANYING PERSONS*** €
- **TOTALE PAGAMENTO** - ***TOTAL PAYMENT*** €

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs 30/06/2003 n°196 sulla privacy con riferimento all'"Informativa" inserita nel capitolo "Informazioni Generali" del Programma del Congresso / With reference to the information on privacy given in the General Information section of the Meeting Program. I hereby give my consent to the processing of my personal data, according to Legislative Decree n° 196/2003

Firma / *Signature* .....

Data / *Date* .....

❑ **Assegno bancario o circolare "non trasferibile"** intestato a CSR Congressi Srl – Bologna
CHEQUE, EUROCHEQUE, made payable to CSR Congressi srl – Bologna - Italy

Banca / *Bank* ..... N° .....

❑ **Bonifico Bancario, esente da spese bancarie** / ***BANK TRANSFER***
Effettuato a favore di **CSR Congressi Srl** presso
made to order of the following account in favour of CSR Congressi srl:
Banca di Credito Cooperativo di Castenaso C/C 85110 intestato a CSR Congressi srl
IBAN: IT26R0847236850000000085110
SWIFT / BIC Code: ICRAITMMD 40
Causale versamento / *Description:* "59° Congresso Nazionale Sinch - cod. X05".
Si prega di allegare alla presente "*Scheda*" la copia dell'avvenuto bonifico
A copy of bank transfer must accompany your Registration Form.