WORKSHOP 2010 Cod. X10

CHIRURGIA ENDOSCOPICA FUNZIONALE NASO-SINUSALE

BOLOGNA, 17-18 Novembre 2010

SCHEDA DI ISCRIZIONE E PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Compilare in stampatello barrando il Corso prescelto e spedire con il pagamento a:
CSR Congressi Srl - Via Matteotti, 35 - 40057 Cadriano di Granarolo E. (BO)
Tel. 051 765357 - Fax 051 765195

N.B. Il Workshop è riservato ad un massimo di 15 Partecipanti

Nome .....

Cognome .....

Indirizzo Privato .....

CAP ..... Città ..... Prov. .....

Tel. Priv. ..... Cell. .....

Ospedale .....

Reparto .....

Indirizzo Professionale .....

CAP ..... Città ..... Prov. .....

Tel. ..... Fax .....

e-mail .....

OBBLIGATORIO PER TUTTI I PARTECIPANTI

Intestare fattura a: .....

Indirizzo .....

Codice Fiscale o Partita IVA .....

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

QUOTE D'ISCRIZIONE

REGOLARE ❑ € 400,00 IVA inclusa
SPECIALIZZANDI ❑ € 300,00 IVA inclusa

PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

GOLDEN TULIP ÆMILIA HOTEL****

❑ Camera DUS € 137,00* ❑ Camera Doppia € 179,00*

*Il prezzo include pernottamento, prima colazione, tasse e servizio

Data di Arrivo ..... Data di Partenza .....

RIEPILOGO DI PAGAMENTO

1. QUOTA DI ISCRIZIONE € .....
2. HOTEL € .....
4. SPESE DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA € 20,00

TOTALE PAGAMENTO € .....

MODALITA' DI PAGAMENTO

❑ Addebitare sulla mia carta di credito l'importo di € .....

❑ VISA ❑ EUROCARD ❑ MASTERCARD

Carta n° .....

Intestatario .....

Scadenza .....

Codice di Sicurezza .....

❑ Allego Bonifico Bancario

"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 Workshop"

Data ..... Firma .....