XIV Corso Nazionale di Analisi del Movimento in Ambito Clinico SIAMOC Challenge 2019

Hotel Mercure Excelsior - Catania 4-7 dicembre 2019

Scheda di iscrizione al Congresso

Cogn	ome	Nome									
Indiri	zzo										
CAP ₋	Città		Prov								
Cell.	Email										
		ENTRO IL 31/10/2019	DOPO IL 31/10/2019								
	☐ SOCIO SIAMOC ORDINARIO	439,20 IVA inclusa	500,20 IVA inclusa								
	☐ SOCIO SIAMOC JUNIOR <31 ANNI	329,40 IVA inclusa	390,40 IVA inclusa								
	□ NON SOCIO SIAMOC	488,00 IVA inclusa	549,00 IVA inclusa								
	☐ MEDICO SPECIALIZZANDO	329,40 IVA inclusa	390,40 IVA inclusa								
	□ STUDENTI (MAX 5 UNITA')	183,00 IVA inclusa	244,00 IVA inclusa								
	L'iscrizione dà diritto a: Numero massimo di partecipanti	ato con un numero minimo di 20	suale, coffee break ate secondo l'ordine di arrivo) partecipanti								
□ Fa	ittura intestata a me stesso/a C.F./ P.I.		· – –								
Codi	ce SDI pec										
☐ F	attura intestata ad Azienda Privata - dati _l	per fatturazione:									
Ragi	one Sociale										
Indir	izzo										
САР	CITTA'	P. IVA									

☐ Fattura	intestata a	ıd Azien	da F	Pubblic	:a –	dati p	er i	pagam	ento	o e la	fatt	urazi	ione	:							
Ragione S	ociale																				
Indirizzo _																					
CAP		_ CITTA	·					P. IV.	Α		-						_				
CODICE U	NIVOCO AZ	ZIENDAL	.E _			MAIL (pec	.)													
	fattura e pa iva 0942.242														preg	hiamo	o di co	ontat	tare l	a Seg	reteria
Esigenze part	icolari riguardo iazioni sulle fatt	la fatturaz	ione (•						tualm	ente al	ll'iscrizi	ione. N	lon pos	ssono e	essere
Modalità d	i pagamento):																			
☐ Carta di	credito: 🗖 \	√isa 🗖 I	Mas	tercard	d 🗆	l Carta	SI					data	a sca	denz	a		C\	VC			_
N°.																					
Intestata a	<u>.</u>																				
per l'impor	to di €					+1% sp	ese	bancari	e												
Centro (Ag. di Ta <i>Il solo bon</i>	o bancario in Organizzazio aormina Coo ifico non accom orese in conside	ne Cong ordinate I opagnato d	ress IBAN <i>Ialla s</i>	i - Mor I: IT 04 ccheda no	ite d K 0 on eq	dei Pas 1030 8 <i>uivale al</i>	chi c 3259 <i>Ila isc</i>	1 00006 rizione.			scrizio	ne.									
Si inform	a che, dur	ante la	gic	rnata	, po	otranı	no e	essere	scat	tate	foto	del	l'ev	ento	рес	che o	quest	te po	otrar	nno	essere
pubblicat	te sul sito	web de	ella	SIAM	OC																
I Suoi dati persona Organizzazione Co nonché alle comp	za il trattamer ili fornitici nella pres ingressi e trattament etenti Autorità secor ormativa di cui sopra	ente occasion ti derivanti da ndo le prescriz	ne sarar obblig zioni di	nno oggetto hi di Legge legge. Il coi	o di tra . I dati nferim	ttamento ii saranno co ento dati a	nforma omunic tali fin	itico e manua ati a fornitori i è obbligator	ile al fine di serviz io ed es:	e di docu zi ineren senziale	mentare ti la man per la su	e la sua p ifestazio a partec	oartecipa ne per i	azione a I disbrig	Congr o delle						
Data										Fir	ma										

Da inviare entro il <u>31/10/2019</u> a:

Centro Organizzazione Congressi - Via Miss Mabel Hill, 9 - 98039 Taormina (ME)

Tel. 0942.24293 Fax: 0942.24251 - E-mail: <u>info@centrocongressi.biz</u>