

SCHEDA DI ISCRIZIONE NOMINATIVA

Da compilare ed inviare a mezzo fax alla Segreteria Organizzativa:

Giglio Service – Viale Trieste, 69 – 09123 Cagliari – Tel. 070.6402396 – Fax 070.652225

e-mail: sicsimaie2006@giglioservice.com

Titolo _____ Cognome* _____ Nome* _____

C. Fiscale * _____ Luogo/data di nascita * _____

Professione* _____ Specializzazione * _____

(1) Ente di appartenenza* _____

Indirizzo* _____

Cap * _____ Città * _____ Provincia * _____

Tel.* _____ Fax _____ E.mail * _____

(2) Indirizzo privato _____

Cap _____ Città _____ Provincia _____

Tel. Privato _____ / _____ Fax _____ Cell. _____

Prego inviare la corrispondenza a: (1) (2) **N.B. : (*)** Dati obbligatori ai fini ECM

QUOTE DI ISCRIZIONE AL CONGRESSO	Entro il 10 aprile '06	Dopo il 10 aprile '06	Totale Dovuto
A <input type="checkbox"/> MEDICI	€ 300,00 + IVA 20%	€ 400,00 + IVA 20%	
B <input type="checkbox"/> OSTETRICHE	€ 150,00 + IVA 20%	€ 220,00 + IVA 20%	
C <input type="checkbox"/> SPECIALIZZANDI	€ 100,00 + IVA 20%	€ 160,00 + IVA 20%	
D <input type="checkbox"/> ESPOSITORI	€ 100,00 + IVA 20%	€ 160,00 + IVA 20%	
ALTRE QUOTE DI PARTECIPAZIONE			
E <input type="checkbox"/> Corso Pre-Congressuale (A) del 21/06/06	€ 150,00 + IVA 20%	€ 250,00 + IVA 20%	
F <input type="checkbox"/> Corso Pre-Congressuale (B) del 21/06/06	€ 150,00 + IVA 20%	€ 250,00 + IVA 20%	
G <input type="checkbox"/> PACCHETTO RISTORAZIONE CONGRESSUALE	€ 220,00 + IVA 10%	€ 300,00 + IVA 10%	
TOTALE GENERALE (IVA esclusa): Quote di Iscrizione e altre Quote di partecipazione			+
IVA 20% sul Totale Generale delle Quote sottoscritte			+
TOTALE DOVUTO, IVA inclusa, per Quote di Iscrizione e altre Quote di partecipazione			€ /

Dati per il rilascio della fattura

Intestazione Fattura _____ P.IVA/C.F. _____

Indirizzo Fiscale _____ Città _____ Cap _____ Prov _____

Modalità di pagamento

BONIFICO BANCARIO: intestato a **Giglio Service-Congressi** presso UNICREDIT BANCA - Ag. 46/C Cagliari

Cod. IBAN: IT39S0200804807000010118657 - Coordinate bancarie: **ABI** 02008 - **CAB** 04807 - **C/C n°** 000010118657

Si prega di indicare nella **causale del bonifico** nome del partecipante o del gruppo con la dicitura del congresso "**SIC SIM AIE 2006**"

CARTA DI CREDITO CARTA SI VISA MASTERCARD - Nr. Carta _____

scadenza (MM/AA) _____ / _____ Intestata a _____ data di nascita _____ / _____ /19 _____

Autorizzo l'addebito di **EURO** per il totale dovuto per le quote sottoscritte aumentato del 4% per commissioni di incasso sull'addebito totale.

Attenzione: non saranno accettati bonifici gravati di spese bancarie, che dovranno essere totalmente a carico dell'ordinante. Non saranno altresì confermate le iscrizioni saldate a mezzo di carta di credito nel caso in cui non venga autorizzato l'addebito previsto del 4% per le commissioni di incasso.

Firma dell'intestatario..... Data...../...../ 2006

Ai sensi del D. Lgs 30 giugno 2003 n°196 sulla tutela dei dati personali si autorizza espressamente la Giglio Service Srl a trattare le informazioni raccolte e inserite nella sua banca dati, nonché l'utilizzo delle stesse per finalità legate all'attività esercitata.

Firma Data.....