

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Provincia _____

Tel. _____ Fax _____ Cell _____

E-mail _____

Quote di iscrizione (22% iva inclusa)

	entro il 10 settembre 2018	dopo il 10 settembre 2018
*Socio SIE/Socio AIOM	€ 250,00	€ 380,00
Non Socio	€ 380,00	€ 500,00
Socio SIE/AIOM under35 dottorando specializzando*	€ 100,00	€ 150,00
Non Socio under35 dottorando/specializzando**	€ 150,00	€ 220,00
Biologi/Dietisti/Infermieri	€ 100,00	€ 150,00

* In regola con il pagamento delle quote associative ** Allegare attestazione

La quota comprende: ammissione ai lavori scientifici, kit congressuale, attestato di partecipazione, crediti ECM, coffee break e lunch

MODALITÀ DI PAGAMENTO

BONIFICO BANCARIO Allego copia del bonifico bancario di € _____

Beneficiario FASI Srl-Banca Popolare di Bergamo - Credito Varesino IBAN IT07K0542803205000000092347

Si prega di indicare nella causale del versamento, cognome nome + EndoOnco 2018

CARTA DI CREDITO

Autorizzo la FASI Srl ad addebitare l'importo di € _____

Sulla carta di credito: VISA MASTERCARD

Nr. carta _____ Scadenza (mese/anno) _____

CVV2 (obbligatorio) *ultimi 3 numeri indicati sul retro della carta* _____

Cognome e nome titolare _____

FATTURAZIONE

Si prega di voler intestare la fattura a: _____

P.I. o C.F. (obbligatorio) _____

In caso di esenzione IVA, indicare l'art _____

Si prega di voler inviare la fattura al seguente indirizzo e-mail: _____

RICHIESTA DI FATTURAZIONE ELETTRONICA

Qualora la quota di iscrizione del partecipante provenisse, o fosse rimborsata, da Enti pubblici, il partecipante è tenuto ad informarsi preventivamente se necessita di fattura elettronica o standard. La richiesta di fatturazione elettronica dovrà pervenire alla Segreteria Organizzativa contestualmente alla presente scheda di iscrizione e dovrà essere completa di tutti i dati necessari (forniti dall'Ente), in mancanza di richiesta contestuale all'iscrizione, o in mancanza dei dati utili, la fattura sarà emessa informa "non elettronica" e non potrà essere modificata.

CANCELLAZIONE E RIMBORSI

Le richieste di cancellazione dovranno pervenire per iscritto alla Segreteria Organizzativa.

I rimborsi verranno effettuati entro 30 gg. dalla fine del Congresso.

- Entro il 1/10/2018 - 80% della quota versata al netto di € 25,00 per spese organizzative

- Dopo il 1/10/2018 - nessun rimborso

Eventuali sostituzioni potranno essere effettuate solamente inviando una comunicazione alla segreteria organizzativa.

Data _____

Firma _____

Si prega di compilare la scheda in stampatello ed inviarla tramite Fax al numero 06-97605650, accompagnata dalla ricevuta di pagamento. Non verranno accettate schede di iscrizione non accompagnate dal pagamento della quota. I dati personali saranno utilizzati ai sensi dell'art. 13 del D.Lg 196/2003 (Privacy).

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

FASI s.r.l. Via R. Venuti 73 - 00162 Roma

Tel. 06 97605610 | Fax 06 97605650

p.marozzi@fasiweb.com | www.fasiweb.com

