

Scheda di iscrizione

da inviare a:
REGIA CONGRESSI
Via A. Cesalpino 5/B
50134 Firenze

Fax 055 7954280
E-mail:
emanuele.maggini@regiacongressi.it

Cognome _____

Nome _____

Qualifica _____

Istituto/Ente _____

Via _____

CAP _____ Città _____

Telefono _____ Telefax _____

E-Mail _____

P.IVA/C.F. _____



QUOTA DI ISCRIZIONE AL CONGRESSO (quote inclusa IVA 20%):

<input type="checkbox"/>	Dal 13/07/11 ed in sede congressuale	Euro	432,00
--------------------------	--------------------------------------	------	--------

La quota di iscrizione comprende:

- * Partecipazione alle sessioni scientifiche;
- * Kit congressuale contenente il programma definitivo ed altro materiale scientifico;
- * Crediti ECM del Congresso;
- * Attestato di partecipazione

MODALITA' DI PAGAMENTO

Si prega di inviare la presente scheda compilata in tutte le sue parti, unitamente alla copia del bonifico relativo al pagamento dell'iscrizione al Congresso a:

Regia Congressi S.r.l.
Via A. Cesalpino, 5/B - 50134 Firenze
Fax 055 7954280
e-mail: info@regiacongressi.it

Bonifico Bancario da effettuare a:

Regia Congressi - CARIPARMA - IBAN: IT 86 L 06230 02801 000040386161

La conferma dell'iscrizione sarà comunicata tramite fax o e-mail, solo dopo aver ricevuto il pagamento. Le iscrizioni saranno accettate sino ad esaurimento dei posti disponibili.

CANCELLAZIONI

Eventuali cancellazioni dovranno essere comunicate via fax alla Segreteria Organizzativa e daranno diritto ai seguenti rimborsi:

- entro il 22 agosto 2011 50% dell'importo versato
 - dopo il 22 agosto 2011 NESSUN RIMBORSO
- Gli eventuali rimborsi saranno effettuati dopo il Congresso

La Regia Congressi srl, ai sensi della legge n. 196/03, informa che la comunicazione dei suoi dati personali è facoltativa ma che in difetto Le sarà preclusa la partecipazione al congresso. I dati saranno trattati, anche con modalità informatizzate, da Regia Congressi con sede in Via Cesalpino 5/B 50134 Firenze, nella sua qualità di titolare del trattamento al fine di essere inseriti nella banca dati ed utilizzati per l'invio gratuito di documentazione su altri convegni o iniziative della Regia Congressi. I dati saranno comunicati a soggetti terzi solo al fine di adempiere agli aspetti organizzativi e di natura economica del congresso (in particolare, ad istituti bancari o a società ad essi appartenenti). A tutela dei suoi dati potrà esercitare i diritti della legge n. 196/03 quali l'accesso, la cancellazione, la correzione, l'opposizione al trattamento degli stessi ancorché pertinente con gli scopi della raccolta. In particolare, i dati potranno essere distrutti su richiesta da inviare a: titolare dell'archivio, Regia Congressi Via Cesalpino 5/B 50134 Firenze. Con la compilazione del modulo di registrazione e l'accettazione delle presenti condizioni, il Cliente esprime il consenso al trattamento e comunicazione dei propri dati per le finalità sopra indicate.

DATA _____ FIRMA _____

Scheda di iscrizione

da inviare a:
REGIA CONGRESSI
Via A. Cesalpino 5/B
50134 Firenze

Fax 055 7954280
E-mail:
emanuele.maggini@regiacongressi.it

Informazioni

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

L'attestato di partecipazione al Congresso verrà rilasciato a tutti gli iscritti che ne faranno richiesta il 16 settembre 2011 presso la Segreteria in sede congressuale

CREDITI ECM AL CONGRESSO

La società Provider Euromediform srl sulla base delle normative ministeriali vigenti ha assegnato all'evento n. 16,5 crediti formativi.

Le discipline accreditate sono le seguenti:

- Cardiologia
- Geriatria
- Malattie Metaboliche e Diabetologia
- Medicina e Chirurgia di Accettazione e di Urgenza
- Medicina Interna
- Medicina Generale

Prenotazioni alberghiere

Si prega rivolgersi alla Segreteria Organizzativa:
Sig Emanuele Maggini
tel. 055 7954225
e-mail emanuele.maggini@regiacongressi.it

