



XXII Riunione Annuale Italian Sarcoma Group Palermo, 12-13-14 aprile 2018



SCHEDA ISCRIZIONE e PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

VII_10

Da compilare dal proprio computer, salvare in pdf e rispedire via e-mail segreteria@adarteventi.com
oppure via fax 051/19936170 entro il 30 marzo 2018

I seguenti dati anagrafici sono necessari al fine di poter espletare la pratica ECM e AIFA:

EPITETO (Sig., Dr., Prof.,...) _____

COGNOME _____ NOME _____

DATA di NASCITA _____ LUOGO di NASCITA _____ CODICE FISCALE _____

LAUREA DIPLOMA _____

SPECIALIZZAZIONE _____

OSPEDALE / ENTE: _____

REPARTO _____ RUOLO _____

INDIRIZZO/CAP/CITTA'/PROV _____

TEL _____ FAX _____ EMAIL _____

PRIVATO:

INDIRIZZO/CAP/CITTA'/PROV _____

CELLULARE _____ TEL _____ EMAIL _____

ISCRIZIONE GRATUITA

Desidero iscrivermi al Congresso

WELCOME DINNER – 12 aprile

n° 1 persona (inclusa nell'iscrizione)

€ 60,00/accompagnatore per n° _____ persone

CENA SOCIALE – 13 aprile

n° 1 persona (inclusa nell'iscrizione)

€ 60,00/accompagnatore per n° _____ persone

Le iscrizioni saranno confermate per iscritto dalla Segreteria Organizzativa

La disponibilità alberghiera presso la sede del Congresso è esaurita: per eventuali richieste si prega di contattare direttamente la Segreteria Organizzativa
segreteria@adarteventi.com – tel. 051-19936160

TOTALE DA PAGARE:

Cena sociale accompagnatori € _____

Welcome dinner accompagnatori € _____

TOTALE DA PAGARE € _____

Segreteria Organizzativa

AdArte
EVENTI



XXII Riunione Annuale Italian Sarcoma Group Palermo, 12-13-14 aprile 2018



MODALITA' DI PAGAMENTO:

- BONIFICO BANCARIO, esente da spese - c/c intestato a: Ad Arte srl
Cassa di Risparmio di Cento - Ag. Castel Maggiore - IBAN IT 42M061153674000000003861
Causale: Iscrizione ISG 2018 + Nome e Cognome - cod. VII_10

Inviare copia del bonifico bancario alla Segreteria Organizzativa (segreteria@adarteventi.com – fax 051/19936170) che solo dopo la ricezione del documento processerà la richiesta ed invierà voucher di conferma

- CARTA DI CREDITO VISA EUROCARD / MASTERCARD CARTA SI' AMEX

INTESTATARIO _____ N° _____

SCADENZA _____ / _____ CVV (n° di 3 cifre ubicato sul retro della carta) _____

FIRMA _____

SCHEDE DI ISCRIZIONE PRIVE DEL SALDO DEI SERVIZI RICHIESTI NON VERRANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE

DATI PER LA FATTURAZIONE*:

PRIVATO

AZIENDA

INTESTAZIONE _____

INDIRIZZO / CAP / CITTA' / PROV _____

CODICE FISCALE _____ P.IVA _____

email _____

Si accetta che l'invio della fattura si effettuato: via email in formato pdf via posta ordinaria

INFORMATIVA PRIVACY

*Informativa ai sensi del D.Lgs 30/06/2003 n° 196": i Suoi dati personali fornitici nella presente occasione saranno oggetto di trattamento informatico e manuale, al fine di documentare la Sua partecipazione a Congressi, Eventi, Meeting, Manifestazioni in genere organizzati da Ad Arte Srl e a trattamenti derivanti da obblighi di legge Essi saranno comunicati a fornitori e soggetti diversi che concorrono o partecipano a vario titolo alla manifestazione, nonché alle competenti Autorità secondo le prescrizioni di Legge e saranno utilizzati per l'invio della Newsletter periodica che la aggiornerà sugli eventi di suo interesse organizzati da Ad Arte. **Il conferimento dati, a tali fini, è obbligatorio ed essenziale per la Sua partecipazione al Congresso, in difetto Le sarà preclusa la partecipazione.** Titolare dei dati è Ad Arte Srl – Via M. D'Azeglio 51 2 – 40123 Bologna. A Lei competono tutti i diritti previsti dal Titolo II del D. Lgs 30/06/2003 n° 196. La firma apposta sulla modulistica predisposta per il Congresso (scheda iscrizione, moduli sponsor e moduli relatori, ecc) costituisce presa d'atto della presente Informativa e dei diritti di cui sopra e consente il trattamento dei dati personali e la loro comunicazione per le finalità sopra indicate*

- Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lvo 196-30/06/2003 sulla privacy con riferimento all'informativa di cui sopra e l'invio della Newsletter di Ad Arte

DATA _____ FIRMA _____

Segreteria Organizzativa

AdArte
EVENTI

Tel. 051/19936160 Fax 051/19936170 email: segreteria@adarteventi.com www.adarteventi.com