

SCHEDA DI PRE-ISCRIZIONE

Mantova ReumaMeeting

1 Dicembre 2011

L'Artrite Reumatoide in remissione: quali percorsi nella terapia di mantenimento?

da inviare entro il 28/11/2011 alla Segreteria Organizzativa
EUROCONVENTIONS S.r.l. Via Santa Franca 60 - 29121 Piacenza
tel. +39 0523 335732 - fax +39 0523 334997
amministrazione@euroconventions.it

Cognome..... Nome

C.F.

Luogo e data di nascita

Professione Disciplina

Indirizzo Privato.....

CAP Città Prov.

Tel. Cellulare

E-mail

ENTE DI APPARTENENZA:

Indirizzo Ente.....

CAP Città Prov.

Tel. Fax

DATI PER L'INTESTAZIONE DELLA FATTURA

Cognome e nome/Ditta.....

Indirizzo

CAP Città Prov.

Codice Fiscale..... Partita I.V.A

QUOTE DI ISCRIZIONE COMPRESIVE DI I.V.A. 21%

QUOTE DI ISCRIZIONE (Si prega di indicare nell'apposita casella la quota prescelta)		GIOVANI MEDICI E STUDENTI IN MEDICINA (under 35) *dopo presentazione del documento di identità	
Dal 01.11.2011 al 28.11.2011	90 € <input type="checkbox"/>	Dal 01.11.2011 al 28.11.2011	gratuita
In Sede Congressuale	120 € <input type="checkbox"/>	In Sede Congressuale	gratuita

La quota di iscrizione comprende: partecipazione ai lavori scientifici, modulistica ECM, kit congressuale, attestato di partecipazione, coffee break.

SCHEDA DI PRE-ISCRIZIONE

Mantova ReumaMeeting

1 Dicembre 2011

L'Artrite Reumatoide in remissione: quali percorsi nella terapia di mantenimento?

RICHIESTA DI ESENZIONE IVA

Gli Enti pubblici che desiderano richiedere l'esenzione IVA sul pagamento della quota di iscrizione dei propri dipendenti, sono tenuti a farne richiesta.

Non sono fiscalmente riconosciute richieste senza timbro e non è possibile richiedere il rimborso dell'IVA, con conseguente emissione di nota di credito, a pagamento/fatturazione avvenuti.

ISCRIZIONI ASL

Per le iscrizioni che dovranno essere fatturate alle ASL, qualora quest'ultime non siano in grado di effettuare il pagamento entro la data di inizio del Convegno, la quota dovrà comunque essere anticipata dal partecipante. La fattura quietanziata verrà intestata ed inviata alla ASL indicata. Non saranno accettate iscrizioni senza il relativo pagamento.

IMPORTANTE

L'avvenuta iscrizione al Corso, verrà confermata con l'invio della regolare fattura. Il mancato invio della scheda di iscrizione contestualmente al pagamento, non darà luogo alla relativa registrazione. Le iscrizioni si intendono chiuse il 28/11/2011. Dopo tale data sarà possibile iscriversi solo in Sede Congressuale con pagamento in contanti o con assegno bancario. **In Sede Congressuale non saranno accettate Carte di Credito.**

MODALITÀ DI PAGAMENTO

ASSEGNO BANCARIO/ASSEGNO CIRCOLARE, "non trasferibile", intestato a Euroconventions S.r.l. da inviare, unitamente alla scheda d'iscrizione, a Euroconventions S.r.l. - via Santa Franca 60 - 29121 Piacenza.

BONIFICO BANCARIO, al netto delle spese, a favore di Euroconventions S.r.l. CARISBO - Filiale 00420 PC - IBAN IT92 F063 8512 6031 0000 0006 524 Indicare come causale del versamento: ISCRIZIONE MANTOVA 01 DICEMBRE 2011. Inviare la scheda di iscrizione e la copia del bonifico bancario via fax al n.: +39 0523 334997, oppure via e-mail a: amministrazione@euroconventions.it.

CARTA DI CREDITO, unitamente alla scheda d'iscrizione

VISA CARTASI MASTERCARD EUROCARD

Nome e Cognome del Possessore indicato sulla Carta:

Data di nascita del Possessore indicato sulla Carta:

Numero della Carta (16 CIFRE) | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _

Data di Scadenza (MM/AA): Importo Prelievo €

Data: Firma Autorizzazione

Si informa che, ai sensi del d.lgs. 196/03, codice della privacy, i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati ai fini amministrativi, informativi e per adempimenti di obblighi di legge. In ogni momento potrete altresì esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del codice della privacy dandone comunicazione scritta nonchè verificarne l'esattezza con il ns. responsabile al trattamento. L'eventuale modifica e/o cancellazione dei Vs. dati dovrà pervenire per iscritto all'indirizzo: Euroconventions S.r.l. - via Santa Franca, 60 - 29121 Piacenza o inviando un messaggio alla casella: privacy@euroconventions.it. Il rifiuto a conferire i dati, al loro trattamento o alla loro comunicazione, può comportare l'impossibilità di iniziare o proseguire i rapporti di invio postale e trasmissione di informazioni relative ad eventi scientifici congressuali.

Luogo e Data: Firma

Inviare per posta o telefax alla Segreteria Organizzativa

Euroconventions S.r.l. - Via Santa Franca, 60 - 29121 Piacenza - Fax +39 0523 334997

Per ulteriori chiarimenti tel.: +39 0523 335732