

Scheda di Preiscrizione



8° Convegno Nazionale Diabete-Obesità Milano 9 Aprile 2009

Aula Magna Università degli Studi di Milano - Via Festa del Perdono, 7

Compilare la scheda e inviarla **ENTRO IL 27 MARZO 2009** alla Segreteria Organizzativa

EUROCONVENTIONS

via Santa Franca 60 - 29100 Piacenza - Italy fax +39 0523 334997

e-mail diabete@euroconventions.it

ISCRIZIONE SINGOLA

ISCRIZIONE DI GRUPPO

I campi di seguito riportati sono da **COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE**
ai fini dell'attribuzione dei crediti ECM.

Nome

Cognome

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Professione..... Disciplina

Indirizzo privato

Città CAP Prov.

Tel. E-mail

Ente di appartenenza

Indirizzo ente

Città CAP Prov.

Dati per intestazione fattura:

Nome Cognome

Oppure Ditta/ASL

Indirizzo per intestazione

Città CAP Prov.....

Codice fiscale Partita IVA

Scheda di Preiscrizione
8° Convegno Nazionale
Diabete-Obesità
Milano 9 Aprile 2009



Aula Magna Università degli Studi di Milano - Via Festa del Perdono, 7

QUOTE DI ISCRIZIONE (IVA 20% inclusa)

	ENTRO IL 27.03.2009	IN SEDE CONGRESSUALE
Medici	€ 200	€ 250
Medici specializzandi	€ 130	€ 180
Dietisti, Infermieri	€ 130	€ 180

Provvedo all'Iscrizione come (indicare la professione)

MEDICO DIETISTA INFERMIERE

Importo quota di iscrizione €

In caso di rinuncia, se comunicata per iscritto entro il 10.03.2009, si avrà diritto al rimborso integrale della quota versata. Dopo tale data, non si potrà più esercitare tale diritto. L'avvenuta iscrizione al Convegno verrà confermata con l'invio della regolare fattura. Le preiscrizioni si intendono chiuse il 27.03.2009. Dopo tale data sarà possibile iscriversi solo in sede congressuale, con pagamento in contanti o con assegno bancario. Non saranno accettate carte di credito.

Scelgo di pagare con

- ASSEGNO BANCARIO "non trasferibile"
 ASSEGNO CIRCOLARE intestato a **Euroconventions S.r.l.** da inviare a
Euroconventions - via Santa Franca 60 - 29100 Piacenza
 BONIFICO BANCARIO (causale del versamento: **Diabete-Obesità 2009**)
a favore di **Euroconventions S.r.l. - CARISBO filiale di Piacenza**
Corso Vittorio Emanuele II - IBAN: IT92 F063 8512 6031 0000 0006 524
Inviare scheda di iscrizione e copia del bonifico bancario via fax a **0523-33.49.97**
oppure via e-mail a **amministrazione@euroconventions.it**
 CARTA DI CREDITO
 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 €

FIRMA DI AUTORIZZAZIONE

Le schede prive del relativo pagamento non potranno essere accettate.

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 NONCHÉ 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 - VIA SANTA FRANCA 60 - 29100 PIACENZA**. 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.

DATA

FIRMA