



TRAPIANTO di RENE e TRAPIANTO del PANCREAS

Convegno nazionale 12-13 marzo 2009

SCHEDA DI PRE-ISCRIZIONE

Da inviare unitamente alla copia del pagamento effettuato entro il 27.02.2009
alla Segreteria Organizzativa **EUROCONVENTIONS - Via Santa Franca, 60 -
29100 Piacenza Fax 0523-334997 e-mail iscrizioni@euroconventions.it**

QUOTE DI ISCRIZIONE (IVA 20% inclusa)

DAL 1° FEBBRAIO 2009

MEDICI	300 €
INFERMIERI	150 €

L'iscrizione è gratuita per i medici under 35 e per gli infermieri under 30.

NOME COGNOME.....

LUOGO DATA DI NASCITA CODICE FISCALE

PROFESSIONE DISCIPLINA.....

INDIRIZZO PRIVATO

CITTÀ CAP..... PROV.....

TEL. E-MAIL.....

ENTE DI APPARTENENZA

INDIRIZZO ENTE

CITTÀ CAP..... PROV.....

PROFESSIONE/DISCIPLINA

- MEDICO NEFROLOGIA DIABETOLOGIA CHIRURGIA ALTRO
- INFERMIERE PROFESSIONALE
- ALTRO

DATI PER INTESTAZIONE FATTURA

NOME COGNOME.....

oppure Ditta/ASL

INDIRIZZO per intestazione.....

CITTÀ CAP..... PROV.....

CODICE FISCALE PARTITA IVA

LA QUOTA DI ISCRIZIONE COMPRENDE

Partecipazione ai lavori scientifici, kit congressuale, coffee breaks e colazione di lavoro, attestato di partecipazione, attestato ECM.

CANCELLAZIONI

In caso di rinuncia comunicata per iscritto alla Segreteria Organizzativa EUROCONVENTIONS entro il 13.02.2009 la quota di iscrizione sarà rimborsata integralmente. Dopo tale data nessun rimborso sarà più effettuato. L'avvenuta iscrizione al Convegno verrà confermata tramite l'invio della regolare fattura. Le preiscrizioni si intendono chiuse il 27.02.2009. Dopo tale data sarà possibile iscriversi soltanto in sede congressuale con pagamento in contanti o con assegno bancario. Non saranno accettate carte di credito.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

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: Trapianti 2009) a favore di:
EUROCONVENTIONS S.r.l. Banca Carisbo, filiale di Piacenza Corso Vittorio Emanuele II
IBAN: IT 92 F063 8512 6031 0000 0006 524

Inviare scheda di iscrizione e copia del bonifico bancario via fax oppure via e-mail

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

DATA DI SCADENZA (MM/AA)

 /

IMPORTO PRELIEVO

 €

DATA

FIRMA

LE SCHEDE PRIVE DEL RELATIVO PAGAMENTO NON POTRANNO ESSERE ACCETTATE

NOTE. Euroconventions S.r.l., in qualità di titolare del trattamento, la informa che i dati personali da lei forniti ovvero acquisiti da terzi, sono trattati per finalità connesse all'esecuzione degli adempimenti relativi alla sua partecipazione al convegno, nonché per l'invio gratuito di documentazione relativa ad altre sue iniziative o di fornitori e soggetti diversi che concorrono o partecipano a vario titolo alla manifestazione, nonché alle competenti autorità secondo le prescrizioni di legge. Il trattamento dei dati viene effettuato mediante elaborazioni manuali o strumenti elettronici o automatizzati, in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza dei dati personali. Il titolare del trattamento può avvalersi di soggetti di propria fiducia che svolgono compiti quali: servizi stampa, comunicazioni alla clientela, elaborazione dati e consulenza informatica. I dati potranno pertanto essere comunicati a tali soggetti nonché ad associazioni scientifiche, enti pubblici o privati proposti alle attività formative ECM, case editrici, intermediari bancari e finanziari e società partecipanti al convegno con attività promozionali, sempre in relazione all'espletamento delle attività relative al congresso e alla formazione. Il conferimento dei suoi dati personali è facoltativo ma in difetto le sarà preclusa la partecipazione al convegno. Lei potrà esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del d. Lgs. N. 196 del 2003 e opporsi sia al trattamento dei suoi dati personali, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta, sia al trattamento degli stessi ai fini di invio di materiale pubblicitario, di vendita diretta o di ricerche di mercato, inoltrando apposita istanza a: EUROCONVENTIONS - via Santa Franca, 60 - 29100 Piacenza.

Per il consenso ai trattamenti e alle comunicazioni descritti nell'informativa:

DATA

FIRMA