

4° Corso di Urologia Funzionale
La Mini-invasività diagnostica
e terapeutica in Urologia Funzionale

TORINO
26-27 Febbraio 2010

– Scheda di Pre-Iscrizione –

da inviare entro il 10/02/2010 alla Segreteria Organizzativa
EUROCONVENTIONS S.r.l. Via Santa Franca 60 - 29121 Piacenza
tel. +39 0523 335732 - fax +39 0523 334997 - iscrizioni@euroconventions.it

Iscrizione singola Iscrizione di gruppo
(per un minimo n. 4 iscrizioni/gruppo)

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.

C.F. P. I.V.A.

QUOTE DI ISCRIZIONE COMPRESIVE DI I.V.A. 20%

QUOTE DI ISCRIZIONE

Entro il 31.01.2010 350 €

Dal 31.01.10 al 10.02.10 450 €

In Sede Congressuale 500 €

QUOTE DI ISCRIZIONE GIOVANI MEDICI (UNDER 35*)

Entro il 31.01.2010 175 €

Dal 31.01.10 al 10.02.10 225 €

In Sede Congressuale 250 €

** Dietro presentazione del documento di identità*

La quota di iscrizione comprende: colazione di lavoro, coffee breaks, attestato di partecipazione e kit congressuale.



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.

Cancellazioni e rimborsi

In caso di rinuncia, comunicata per iscritto alla Segreteria Organizzativa entro il:
- 31 ottobre 2009, la quota sarà rimborsata, ma detratta di Euro 30 per spese amministrative.
- 31 dicembre 2009, la quota sarà rimborsata al 50%.
- 1° gennaio 2010, dopo tale data, non sono previsti rimborsi.

L'avvenuta iscrizione al Corso, verrà confermata con l'invio della regolare fattura.

Importante

Il mancato invio della scheda di iscrizione contestualmente al pagamento, non darà luogo alla relativa registrazione. Le iscrizioni si intendono chiuse il **10/02/2010**. Dopo tale data sarà possibile iscriversi solo in Sede Congressuale con pagamento in contanti o con assegno bancario, **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: **UROLOGIA TORINO 2010**.
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 DI 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 NONCHÉ VERIFICARE 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