

# 1° CONGRESSO NAZIONALE NAU

9-10 NOVEMBRE 2018

VILLA TUSCOLANA PARK HOTEL  
FRASCATI (RM)



## SCHEDA DI ISCRIZIONE

DA COMPILARE IN STAMPATELLO E RESTITUIRE A:

SIA Eventi srl e-mail: [sia@andrologiaitaliana.it](mailto:sia@andrologiaitaliana.it) – fax 06.80660226

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Tel./Cell. \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

### QUOTA DI ISCRIZIONE – EURO 450,00 (+IVA)

La quota di iscrizione dà diritto a:

- Partecipazione al Congresso
- Kit congressuale
- 2 lunch
- Cena sociale
- Pernottamento

### MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico bancario a : UNICREDIT BANCA DI ROMA - AG. n. 235 di Roma - ABI 02008 - CAB 05056

C/C 000104403717 - Intestato alla SIA Eventi S.r.l

IBAN: IT74P0200805056000104403717

Causale: Congresso NAU 2018 – Nome e Cognome

**Per finalizzare l'iscrizione si prega di inviare la scheda debitamente compilata in ogni sua parte ed accompagnata dalla copia del bonifico bancario quale attestazione di pagamento.**

### INTESTARE LA FATTURA A:

Ragione sociale \_\_\_\_\_ E-mail per invio fattura \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

*Ai sensi della Legge 196/2003 acconsento che SIA Eventi srl gestisca la registrazione ed il trattamento dei dati forniti con la presente scheda.*



S.I.A.®  
Società Italiana di Andrologia  
Via Luigi Bellotti Bon, 10 Roma (RM) 00197 Italia  
Tel. 0680691301 - Fax 0680660226

Segreteria Organizzativa

**SIA** *Eventi s.r.l.*

Via Luigi Bellotti Bon, 10 Roma (RM) 00197 Italia  
Tel. 0680691301 - Fax 0680660226