



## SCHEDA DI ISCRIZIONE

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

E-mail \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

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

| QUOTE DI PARTECIPAZIONE   | ENTRO IL 22 FEBBRAIO 2019 | DAL 22 FEBBRAIO 2019  |
|---|---------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Quota di Partecipazione                  | € 700,00 + IVA 22%        | € 850,00 + IVA 22%    |
| <input type="checkbox"/> Quota Giornaliera (cena sociale esclusa) | € 300,00 + IVA 22%        | € 350,00 + IVA 22%    |
| <input type="checkbox"/> Quota Soci SIA over 65                   | € 250,00 + IVA 22%        | € 250,00 + IVA 22%    |
| <input type="checkbox"/> Quota per Specializzandi/Dottorandi*     | € 100,00 + IVA 22%        | € 200,00 + IVA 22%    |
| <input type="checkbox"/> Cena Sociale per Accompagnatore          | In via di definizione     | In via di definizione |

*\*deve essere accompagnata da una dichiarazione della Scuola di Specializzazione.*

### LA QUOTA DI ISCRIZIONE COMPRENDE

- Partecipazione ai lavori scientifici
- Kit congressuale
- Certificato di partecipazione
- Cerimonia Inaugurale
- Cena Sociale (Conferma di partecipazione entro il 10 maggio 2019)

### DEADLINE E RINUNCE

- Le pre-iscrizioni si accettano entro il 10 maggio 2019, dopo tale data si potranno effettuare in sede congressuale
- I nominativi degli iscritti dovranno essere inviati entro il 26 Aprile 2019

### RINUNCE

- Entro 22/02/2019 rimborso 50% · Dal 23/02/2019 nessun rimborso · Tutte le rinunce dovranno pervenire per iscritto · I rimborsi saranno effettuati dopo la chiusura del Congresso

### TERMINI DI PAGAMENTO:

☐ Bonifico bancario presso il Banco S. Geminiano e S. Prospero: IBAN IT 47 Y 05034 36671 000000002021  
Intestato a E.V.C.M. srl - causale: CONGRESSO SIA 2019 quota di iscrizione + nome iscritto.

☐ Carta di Credito (☐ VISA ☐ MC) +1,8% spese bancarie Nr. Carta \_\_\_\_\_ Scadenza \_\_\_\_\_  
Codice di sicurezza (ultime 3 cifre sul retro) \_\_\_\_\_ Nome e Cognome del titolare \_\_\_\_\_

### INTESTARE LA FATTURA A:

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

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

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Trasmettere la presenta scheda compilata in ogni parte unitamente al bonifico a federicafarini@emiliaviaggi.it.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

