



## 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 \_\_\_\_\_

