



25-26 OTTOBRE 2019

Frascati (RM)

SCHEDA DI ISCRIZIONE

DA COMPILARE IN STAMPATELLO E RESTITUIRE A:

SIA Eventi srl e-mail: sia@andrologiaitaliana.it – fax 06.80660226

Nome _____ Cognome _____

e-mail _____ Tel./Cell. _____

Cod. Fiscale _____ Data e luogo di nascita _____

QUOTA DI ISCRIZIONE – EURO 500,00 (+IVA)

La quota di iscrizione dà diritto a:

- Partecipazione al Congresso
- Kit congressuale
- Lunch
- Coffee Break
- Cena sociale

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 2019 – 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 _____

La sottoscrizione della presente scheda autorizza l'uso dei dati personali, ai sensi della normativa nazionale applicabile e del Regolamento Privacy Europeo n. 679/2016 ("GDPR")



S.I.A.®
Società Italiana di Andrologia
Via Torino, 135 - Roma (RM) 00184 Italia
Tel. 0680691301 - Fax 0680660226

Segreteria Organizzativa

SIA *Eventi s.r.l.*

Via Torino, 135 - Roma (RM) 00184 Italia
Tel. 0680691301 - Fax 0680660226