



S.I.C.G.E.M.

Società Italiana di Chirurgia Genitale Maschile

BOLOGNA, 1-3 DICEMBRE 2016

SCHEMA DI ISCRIZIONE

Compilare in stampatello ed inviare alla Segreteria organizzativa:
Angela Rizzi - angelarizzi@evosrl.eu - Tel. +39 349 2276792

NOME _____ COGNOME _____
VIA _____ CAP _____ CITTA' _____ PROV _____
TEL _____ FAX _____ EMAIL _____

Quote	Entro il 27 ottobre	Dal 28 ottobre ed in sede congressuale
*Medici Specialisti COMPRESA iscrizione a SICGEM aa 2017	€ 250,00 + IVA 22%	€ 280,00 + IVA 22%
*Medici Specialisti ESCLUSA iscrizione a SICGEM aa 2017	€ 200,00 + IVA 22%	€ 280,00 + IVA 22%
**Medici in formazione	Gratuita	Gratuita
Corso per Infermieri	Gratuita	Gratuita
Espositori/Sponsor	Vengono forniti un massimo di n. 2 badges non nominativi per Azienda. Il badge dà diritto alla partecipazione ai lavori scientifici, ingresso all'area espositiva, coffee break, colazione di lavoro.	
Cena Sociale per Specialisti in formazione o eventuale accompagnatore	€ 60,00 + IVA 10%	€ 60,00 + IVA 10%

La quota include la partecipazione:

*ai lavori scientifici, ingresso all'area espositiva, coffee break, colazione di lavoro, cena sociale.

E dà diritto a ricevere: kit congressuale e attestato di partecipazione.

** ai lavori scientifici, ingresso all'area espositiva, coffee break, colazione di lavoro.

E dà diritto a ricevere: kit congressuale e attestato di partecipazione.

Per usufruire dell'iscrizione gratuita la scheda deve essere accompagnata da una dichiarazione della Scuola di Specializzazione/Dottorato.

Le pre-iscrizioni verranno accettate **entro il 27 ottobre 2016**. Successivamente si accetteranno solamente iscrizioni in sede congressuale.

ISCRIZIONE:

☐ CORSO PER INFERMIERI

☐ CONGRESSO COMPRESA ISCRIZIONE A S.I.C.G.E.M.

☐ CONGRESSO ESCLUSA ISCRIZIONE A S.I.C.G.E.M.

☐ MEDICO IN FORMAZIONE

☐ CENA SOCIALE N. _____ PERSONA/E

E' OBBLIGATORIO CONFERMARE LA PRESENZA ALLA CENA ENTRO IL 27 OTTOBRE 2016; LA PARTECIPAZIONE SARA' SUBORDINATA ALLA CONFERMA DI PARTECIPAZIONE.

Termini di pagamento:

• Bonifico Bancario:

AEMIL BANCA Filiale 21 - Via Mazzini, Bologna
ABI: 07072 - CAB: 02403

IBAN: IT4920707202403021000043492

intestato a: Associazione SAMUR Onlus

Causale: SICGEM 2016 + quota d'iscrizione + NOME E COGNOME ISCRITTO.

• Dati per intestazione fattura:

Denominazione/Ragione sociale _____

Indirizzo _____

C.F. _____

P.IVA _____

Ai sensi della Decreto Legislativo del 30 giugno 2003 n. 196 autorizzo la SAMUR Onlus alla gestione della registrazione ed al trattamento dei dati personali forniti con la presente scheda.

Data _____

Firma _____



Segreteria Organizzativa

Angela Rizzi

Tel. +39 349 2276792

angelarizzi@evosrl.eu

Associazione SAMUR Onlus

Gaia Giorgi Chiusoli

info@samur.it

Segreteria Scientifica

Simona Santopadre

Tel. +39 335 5368137

s.santopadre@gmail.com