



**Società Italiana di Andrologia**  
**CORSI PROFESSIONALIZZANTI**  
**Roma, 2012**

## **CORSO PROFESSIONALIZZANTE IN ANDROLOGIA**

**Roma, 23 - 27 gennaio 2012**

### **SCHEDA DI ISCRIZIONE**

Da compilarsi in tutte le sue parti e da inviare alla Segreteria Organizzativa  
siascongressteam@andrologiaitaliana.it - fax 06.80660226

Cognome \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Città Prov. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_

o euro **650,00** entro il **15/12/2011** (Costo al netto di IVA)

o euro **750,00** dal **16/12/2011** (Costo al netto di IVA)

o sono state riservate n. 3 iscrizioni gratuite destinate ai vincitori del Premio SIA per i migliori contributi presentati al XXVII Congresso Nazionale SIA - Congresso delle Sezioni Regionali - anno 2011.

La quota dovrà essere versata dall'atto di conferma di partecipazione (Entro il 20/12/2011).

L'iscrizione comprende: frequenza al Corso, materiale didattico, lunch presso la sede del Corso, attestato di partecipazione.

#### **TERMINI DI PAGAMENTO:**

- assegno bancario o circolare non trasferibile di euro \_\_\_\_\_ intestato a **Sia Servizi srl**

- copia avvenuto bonifico bancario presso la BANCA MONTE PASCHI DI SIENA - Ag. 19 Roma  
IBAN: IT 11 R 01030 03217 000001454149 - BIC: BROMITR1235 intestato a Sia Servizi Srl  
Causale: Corso professionalizzante SIA - Gennaio 2012 + nome iscritto

#### **DATI PER L'EMISSIONE DELLA FATTURA:**

Ragione o denominazione sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città/Pr \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Ai sensi della Decreto Legislativo del 30 giugno 2003 n. 196 autorizzola SIA SERVIZI srl alla gestione della registrazione ed al trattamento dei dati personali forniti con la presente scheda.

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

#### **PRENOTAZIONI ALBERGHIERE**

E' prevista la possibilità di usufruire di tariffe agevolate in alberghi adiacenti alla sede del Corso.

Chi intenda avvalersi di tale opportunità può inviare la richiesta tramite e-mail -siascongressteam@andrologiaitaliana.it - o tramite fax 06.80660226 specificando la tipologia di sistemazione (camera singola, doppia u.s. o doppia).

Le modalità di pagamento, cancellazioni e penali verranno comunicate all'atto di conferma di disponibilità.



**SEGRETERIA ORGANIZZATIVA**

**SIAS Congress Team**

Via Luigi Bellotti Bon, 10

00197 Roma

Tel. 06-80691301

Fax 06-80660226

siascongressteam@andrologiaitaliana.it

www.andrologiaitaliana.it

**COORDINATORI SCIENTIFICI E LOGISTICI**

**Fulvio Colombo**

fulvio.colombo@aosp.bo.it

**Enrico Spera**

enrico.spera@uniroma2.it

**IDEATORE DEL CORSO**

**Furio Pirozzi Farina**