

5° Congresso per Infermieri di Sala Operatoria 16/17 Ottobre Hotel Palace • Repubblica di San Marino

Si prega di scrivere in stampatello e di inviare, tramite fax, copia del bonifico bancario al n. 0549 903402, oppure tramite mail a convegnosalaoperatoria@gmail.com.

Nome _____

Cognome _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov _____

Tel _____ Cellulare _____

e-mail _____

Codice Fiscale _____

Professione _____

Quota d'iscrizione € 150,00 (se iscrizione entro il 10/09/2015)

Quota d'iscrizione € 170,00 (se iscrizione entro il 10/10/2015)

Quota d'iscrizione € 190,00 (in sede congressuale)

(La quota comprende:

coffee break e pranzo del 16/10/2015 e coffee break del 17/10/2015)

Chi desidera la fattura lo deve indicare al momento dell'iscrizione specificando l'intestazione.

Soggiorno: Presso il Palace Hotel ****, via Cinque febbraio 3 • Serravalle - Rep. San Marino

fino ad esaurimento disponibilità camere, poi presso Hotel di analoga Categoria

Camera doppia uso singolo € 85,00 al giorno prima colazione inclusa

Camera doppia € 60,00 per persona al giorno prima colazione inclusa

letto matrimoniale.....due letti divisi.....

Arrivo/10/2015 Partenza/10/2015

Pagamento a mezzo bonifico bancario intestato a: Fratelli Benedettini Spa

Via Ovella 29, 47893 Borgo Maggiore Rep. San Marino - COE SM 03766

C/C: Banca di San Marino - Ag. Domagnano

IBAN : SM 96 O 08540 09803 000030136301

Per informazioni:

email: convegnosalaoperatoria@gmail.com - www.infermieribo.com

cell cell 335.5600380 - 335.6906768

Io sottoscritto dichiaro di aver preso conoscenza dell'informativa di cui all'art. 13 del D.L. 196/2003 e dei diritti che mi spettano in forza all'art 7 del D.L. 196/2003 e presto il mio consenso al trattamento dei miei dati personali.

Data

Firma
