

Corso *basedi* **Medicina Nucleare in Neurologia**

Pesaro 26/27/28 settembre 2013

SCHEDA DI ISCRIZIONE

da inviare alla Segreteria Organizzativa Intercontact al numero di Fax 0721_1633004 o l.balducci@intercontact.it

Nome e Cognome	_____
Qualifica	_____
Specializzazione	_____
Ente/ Istituto	_____
Tel./Cell.	_____
Mail/Fax	_____

Dati per la fatturazione

Nome e Cognome	_____
Indirizzo	_____
Cap. Città e Prov.	_____
Partita IVA	_____
Codice Fiscale	_____
Mail per spedizione fattura	_____

La quota di iscrizione comprende:

Partecipazione ai lavori scientifici, pranzi e colazioni di lavoro come da programma, materiale congressuale.

Extra e costi per eventuali accompagnatori saranno a carico del partecipante.

Gli accompagnatori non potranno essere ammessi alle colazioni e pranzi di lavoro congressuali.

Quota di iscrizione:

- **Medici** € 450,00 + iva al 21% (€ 544,50 iva inclusa)

- **TSRM e Specializzandi** € 180,00 + iva al 21% (€ 217,80 iva inclusa)

Modalità di pagamento:

- Assegno bancario intestato ad Intercontact Srl

- Bonifico Bancario a favore di INTERCONTACT S.r.l.

Banca dell'Adriatico AG.6 - Pesaro

IBAN: IT15S05748 13304 10000000 1397

Causale "Prenotazione alberghiera Corso di Medicina Nucleare - Pesaro" di cui allego copia della presente scheda

Specificare in causale il nome del partecipante se diverso dall'ordinante del Bonifico Bancario

_____, li _____ 2013

(firma)