

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da inviare alla Segreteria organizzativa **InterContact** entro il 02/09/10
Fax 0721 393 516

Nome Cognome.....
Qualifica.....
Istituto/Ente.....
Indirizzo.....
CAP.....Città.....Prov.....
Tel.....Cell.....
Fax.....
E-mail.....

Dati per la fatturazione

(Se la fattura non deve essere intestata ad una Società, Azienda o Ente riportare i dati personali e indirizzo privato del congressista)

Nome Cognome o.....
Ente/Azienda.....
Indirizzo.....
CAP.....Città.....Prov.....
Partita IVA.....
Codice Fiscale.....

La quota di iscrizione comprende: partecipazione ai lavori scientifici, pranzi e colazioni di lavoro a Villa Bertoni Almerici come previsto da programma del corso, materiale congressuale, bus transfer dall'hotel alla sede del convegno e ritorno. Extra e costi per eventuali accompagnatori a carico dei partecipanti. Gli accompagnatori non potranno essere ammessi alle colazioni e pranzi di lavoro a Villa Bertoni Almerici.

Provvedo al pagamento della QUOTA di ISCRIZIONE di
360,00 Euro iva inclusa tramite:

- Assegno bancario** intestato ad InterContact srl
- Bonifico bancario** a favore di InterContact srl
Banca dell'Adriatico Agenzia 6, IBAN IT15 S 05748 13304
10000000 1397
Causale: "Iscrizione Corso AIMN", di cui allego copia della presente scheda.

.....li.....2010.....
(firma)