

XXI Congresso Nazionale SIA Pesaro – 2/4 ottobre 2013

SCHEDA DI ISCRIZIONE

La scheda, debitamente compilata, unitamente al pagamento dovranno essere inviati a: DYNAMICOM srl – via San Gregorio 12 – 20124 MILANO Tel. +39 02 89693750 - fax +39 02 201176 - e-mail t.traficante@dynamicommnunications.it

DATI ANAGRAFICI		
COGNOME		
Indirizzo		Città
Codice Fiscale		
Tel.		
E-mail		
Professione		-
Istituto		0:11.)
Indirizzo	CAP	Ciffa
ISCRIZIONE (le quote sono comprensive di IVA 21%)		
L'iscrizione comprende: partecipazione ai lavori, kit c contrassegnare le voci interessate e riportare il relati	- '	
□ Soci in regola al 31 luglio 2013 (esclusi ticket lunch	h)	€ gratuito
☐ Non soci - entro il 31 luglio 2013 compresi ticket l	lunch	121,00 €
□ Non soci - dal 1° agosto 2013 compresi ticket lun		181,50 €
☐ Iscrizione giornaliera soci e non soci compreso tion specificare giorno/i: ☐ 2/10 ☐ 3/10 ☐ 4/10	cket lunch –	60,50 /giorno €
☐ Fisioterapisti - iscrizione corso del 3/10 compreso ticket lunch		60.50 €
□ Infermieri - iscrizione corso del 3/10 compreso ticket lunch		36.30 €
Intermient - isenzione coiso dei o/ to compreso ner	COTIONICH	30.30 €
□ ticket lunch – specificare giorno/i: □ 2/10 □	3/10 🗆 4/10	24,20 /giorno €
MODALITA' DI PAGAMENTO		
Bonifico Bancario a favore di DYNAMICOM srl (Foro	Bonaparte 70 – 20121	Milano)
IBAN IT 23 P 03500 01604 000000005561		
N.B. NON SARANNO RITENUTE VALIDE LE ISCRIZIONI SE	ENZA L'ALLEGATO PAG	GAMENTO
PENALI PER ANNULLAMENTI		
Cancellazioni senza penali sono possibili entro il 31/8,	/13 dopo tale data so	arà applicata una penale pari al 100%
Sostituzioni saranno possibili entro il 15/9 e solo tra la s	stessa tipologia di pa	rtecipante.
INTESTAZIONE FATTURA		
COGNOME E NOME O RAGIONE SOCIALE		
INDIRIZZO		
CAP CITTA'		
CODICE FISCALE		

DATA ______ FIRMA _____