



SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da compilare in stampatello e in modo leggibile e inviare alla
Segreteria Organizzativa Kassiopea Group
Via Mameli, 65 - 09124 Cagliari - Tel 070 651242 - Fax 070 656263
e-mail antonellamurru@kassiopeagroup.com

- Medico-chirurgo
- Socio Simeup*
- Infermiere professionale
- Infermiere pediatrico
- Specializzando*

Il/la sottoscritto/a

Nome _____

Cognome _____

C.f. _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Indirizzo (Privato)

Via _____ N. _____

Città _____ Cap _____ Pv _____

Tel _____ Cell _____

e-mail (obbligatorio) _____

Indirizzo (Lavoro)

Via _____ N. _____

Città _____ Cap _____ Pv _____

Dipartimento/Istituto/Reparto _____

Disciplina _____

Chiede di poter partecipare al Convegno (barrare la casella corrispondente):

- Quota di iscrizione medici-chirurghi**
euro 50,00 (iva 20%inclusa)
- Quota di iscrizione infermiere professionale/infermiere pediatrico**
euro 25,00 (iva 20%inclusa)

*Il Corso è gratuito per:

- i soci SIMEUP in regola con la quota associativa 2011 (pregasi allegare copia del versamento effettuato)
- gli specializzandi

È comunque obbligatorio l'invio della scheda di iscrizione.

La quota di iscrizione include quanto segue:

- Partecipazione ai lavori scientifici
- Attestato di partecipazione
- Crediti formativi ECM
- Kit congressuale
- N. 1 coffe break
- N. 1 colazione di lavoro

Riepilogo pagamenti

N. _____ quota/e di iscrizione euro _____

Totale pagamento euro _____

Il pagamento dovrà avvenire tramite bonifico bancario intestato a
Kassiopea Group - Via Mameli, 65 - 09124 Cagliari

Banco Di Sardegna - Agenzia Cagliari 12

IBAN IT60L0101504812 000000012260

È obbligatorio inviare copia del bonifico bancario e indicare nella causale le seguenti informazioni:

Nome e cognome del partecipante, data e titolo del Convegno

Dati per la fatturazione*

Intestazione della fattura

Ragione Sociale _____

Nome _____

Cognome _____

Via _____ N. _____

Città _____ Cap _____ Pv _____

C.f. _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Partita Iva (obbligatoria se esistente) _____

Modalità di cancellazione

Per le rinunce che perverranno in forma scritta alla Segreteria Organizzativa fino a 30 giorni prima dell'inizio del corso verrà rimborsato il 30% della quota di iscrizione. Dopo tale data non è previsto alcun rimborso. Inoltre non saranno rimborsate quote di iscrizione non usufruite per le quali non sia pervenuta la relativa rinuncia entro i termini stabiliti.

Note

* Agli enti pubblici che iscrivono i propri dipendenti è richiesto di trasmettere contestualmente all'invio della presente scheda la dichiarazione di esenzione IVA in base all'art. 14, comma 10, della legge 537/1993; in caso di omissione di tale documentazione, non sarà possibile modificare fatture già emesse.

Legge 196/2003 sulla Privacy

Il sottoscritto _____ autorizza al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.lgs 196/2003 sulla Privacy

Data _____ Firma _____