SCHEDA DI ISCRIZIONE

FADOI Marche Umbria

CONGRESSO REGIONALE MARCHE - 2° INCONTRO MARCHE-UMBRIA

OLTRE LE LINEE GUIDA...

le differenze tra il mondo dei trials clinici ed il mondo reale

SIROLO (AN) 29-30 MAGGIO 2009

da compilare in stampatello ed inviare a: Centro Servizi Congressuali C.S.C. S.r.l. Via L.S. Gualtieri, 11 - 06123 Perugia - Fax 075/5730619 **entro e non oltre il 22 maggio 2009**

Medico ☐ **Infermiere** ☐

Dati Anagrafici

Cognome*_____ Titolo*_____ Nome* _____

Professione*_____ Disciplina*_____

Indirizzo Postale*_____

C.A.P.* ☐☐☐☐☐ Città* _____ Prov.* ☐☐

Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

CF* ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Luogo di nascita* _____ Prov.* ☐☐

Data di nascita* ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

*** Dati obbligatori ai fini dell'accreditamento ECM**

Dati per la fatturazione

Ragione Sociale _____

Indirizzo _____

C.A.P. ☐☐☐☐☐ Città _____ Prov. ☐☐

Partita IVA ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

La C.S.C. S.r.l. emetterà fattura a ditte o enti solo in presenza di una loro richiesta scritta che dovrà essere allegata alla scheda d'iscrizione, (indicante anche tutti i dati fiscali), unitamente alla copia dell'avvenuto bonifico.

Prenotazione Alberghiera

Desidero prenotare Hotel ★★★★	
N. ☐☐ camere doppie uso singola N. ☐☐ camere doppie	
Data di arrivo ☐☐ ☐☐ 2009 Data di partenza ☐☐ ☐☐ 2009	
TOTALE PRENOTAZIONE ALBERGHIERA **N.** ☐☐ **Camere a € 115,00****	**€** (a)

*** L'importo fisso per ogni camera prenotata è di e 115,00 di cui e 95,00 di caparra e e 20,00 di diritto fisso di prenotazione. Il conto finale, detratto della caparra già inviata, verrà saldato direttamente in albergo.*

TOTALE IMPORTO (a)	**€**

Modalità di Pagamento

Bonifico bancario a favore:

C.S.C. S.r.l. Banca Popolare di Spoleto - Agenzia di San Sisto – Perugia, Via Tagliapietre, 3

IBAN IT 86 O 05704 03002 000000001538

N.B. Nel bonifico specificare : NOME DEL CONGRESSO e DEL CONGRESSISTA

Data _____ ***Firma*** _____

Si autorizza a trattare, comunicare, anche con strumenti informatizzati, i dati indicati nella presente scheda solo per finalità inerenti il Congresso e, ove ricorre, per l'accreditamento E.C.M. (ai sensi degli artt. 13 e 23 del D. Lgs. 196/2003).

Data _____ ***Firma*** _____

Grafica: VIGNATI Stampa: TIPOGRAFIA METASTASIO - ASSISI