



SCHEDA DI ISCRIZIONE

Si prega di compilare la presente scheda in stampatello in ogni sua parte ed inviarla, accompagnata dal pagamento, alla Segreteria Organizzativa:

FASI Srl
Via R. Venuti, 73 - 00162 Roma
Tel. 06.97605613 - Fax 06.97605650
e-mail: a.petrucchi@fasiweb.com



DATI DEL PARTICIPANTE

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Tel. _____ Cell. _____

E-mail _____

QUOTE DI ISCRIZIONE (IVA 22% inclusa)	ENTRO IL 4 MAGGIO 2017	DOPO IL 4 MAGGIO 2017
Socio	€ 480,00	€ 600,00
Non Socio	€ 650,00	€ 750,00
Socio "Under35" e Dottorando/Specializzando*	€ 200,00	€ 250,00
Non Socio "Under35" e Dottorando/Specializzando*	€ 350,00	€ 450,00
Socio Affiliato	€ 520,00	€ 650,00
Espositore/Sponsor	€ 405,00	€ 505,00

*E' necessario allegare attestazione di frequenza firmata dal Direttore della Scuola di Specializzazione o del Corso di Dottorato di Ricerca

Per usufruire della quota Socio è necessario essere in regola con le quote associative (2017 compreso)

Le quote di iscrizione comprendono: Partecipazione alle sessioni scientifiche - Kit congressuale - Modulistica ECM - Coffee break - Cocktail inaugurale - Colazioni di lavoro - Attestato di partecipazione.

Cena sociale (venerdì 23 giugno c/o Cinecittà Studios):

La SIE sarà lieta di invitare alla **Cena Sociale** tutti i partecipanti regolarmente iscritti con una delle suddette quote. Per esigenze logistiche è indispensabile confermare la propria partecipazione, barrando l'apposita casella:

Confermo la partecipazione alla cena sociale di venerdì 23/06 p.v. presso Cinecittà Studios

L'invito sarà nominativo e strettamente personale. Eventuali accompagnatori, o iscritti non rientranti nelle suddette figure, potranno acquistare i biglietti per la cena contattando la Segreteria Organizzativa (a.petrucchi@fasiweb.com). La disponibilità è limitata.

QUOTE DI ISCRIZIONE AGEVOLATE (IVA 22% inclusa)	ENTRO IL 4 MAGGIO 2017	DOPO IL 4 MAGGIO 2017
Biologo/Biotecnologo/Dietista/Psicologo	€ 100,00	€ 150,00
Infermiere	€ 50,00	€ 75,00

Per usufruire di queste quote è necessario allegare copia del certificato di laurea o altro documento idoneo a comprovare la professione dell'iscritto

Le quote di iscrizione agevolate comprendono: Partecipazione alle sessioni scientifiche - Kit congressuale - Modulistica ECM - Coffee break - Cocktail inaugurale - Attestato di partecipazione.

Per tutte le categorie sarà possibile effettuare la pre-iscrizione fino al 7 giugno 2017. Oltre tale data sarà possibile iscriversi direttamente in sede congressuale.

Si dichiara di aver preso visione delle regole di cancellazione. Non verranno prese in considerazione le schede non accompagnate dal pagamento della quota di iscrizione.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il pagamento della quota può essere effettuato tramite:

Bonifico bancario Si allega copia del bonifico bancario di € _____

Beneficiario FASI Srl - UBI BANCA S.p.A. - IBAN IT32J0311103225000000092347

Si prega di indicare nella causale del versamento: cognome + nome + SIE2017.

Carta di credito Si autorizza FASI Srl ad addebitare l'importo di € _____ sulla carta di credito:

Nr. carta VISA MASTERCARD Scadenza CVV2 (obbligatorio)
(MM/AA) ultimi 3 numeri sul retro della carta

_____/____

Cognome e nome titolare _____

Data _____ Firma _____

FATTURAZIONE - Si prega di intestare ed inviare la fattura a:

P.I./C.F. (obbligatorio) _____

RICHIESTA DI FATTURAZIONE ELETTRONICA

Qualora la quota di iscrizione del partecipante provenisse, o fosse rimborsata, da Enti pubblici, il partecipante è tenuto ad informarsi preventivamente se necessita di fattura elettronica o standard. La richiesta di fatturazione elettronica dovrà pervenire alla Segreteria Organizzativa contestualmente alla presente scheda di iscrizione e dovrà essere completa di tutti i dati necessari (forniti dall'Ente), in mancanza di richiesta contestuale all'iscrizione, o in mancanza dei dati utili, la fattura sarà emessa informa "non elettronica" e non potrà essere modificata.

Si dichiara di aver preso visione delle regole di cancellazione indicate nell'apposito paragrafo sul sito www.societaitalianadiendocrinologia.it

Informativa sulla riservatezza dei dati (D. Lgs. 196/03). La informiamo che i Suoi dati personali saranno custoditi dalla segreteria organizzativa con l'impegno di non cederli a terzi e trattati con mezzi informatici per l'eventuale invio di materiale informativo inerente a Seminari, Workshop, Convegni e altre attività organizzate da questa segreteria. Il conferimento a questi fini alla nostra segreteria è facoltativo e Lei potrà in qualunque momento richiederne la conferma dell'esistenza, l'aggiornamento o la cancellazione. La preghiamo di apporre la sua firma in calce alla presente quale consenso al trattamento dei Suoi dati.

Data _____ Firma _____

Si dichiara di aver preso visione delle regole di cancellazione
Non verranno prese in considerazione le schede non accompagnate dal pagamento della quota di iscrizione