

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

Compilare in stampatello ed inviare alla Segreteria organizzativa:  
Angela Rizzi - angelarizzi@evosrl.eu - Tel. +39 349 2276792

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

Quote	Entro il 27 ottobre	Dal 28 ottobre ed in sede congressuale
*Medici Specialisti COMPRESA iscrizione a SICGEM aa 2017	€ 250,00 + IVA 22%	€ 280,00 + IVA 22%
*Medici Specialisti ESCLUSA iscrizione a SICGEM aa 2017	€ 200,00 + IVA 22%	€ 280,00 + IVA 22%
**Medici in formazione	Gratuita	Gratuita
Corso per Infermieri	Gratuita	Gratuita
Espositori/Sponsor	Vengono forniti un <b>massimo di n. 2 badges</b> non nominativi per Azienda. Il badge dà diritto alla partecipazione ai lavori scientifici, ingresso all'area espositiva, coffee break, colazione di lavoro.	
Cena Sociale per Specialisti in formazione o eventuale accompagnatore	€ 60,00 + IVA 10%	€ 60,00 + IVA 10%

La quota include la partecipazione:

\* ai lavori scientifici, ingresso all'area espositiva, coffee break, colazione di lavoro, cena sociale.

E dà diritto a ricevere: kit congressuale e attestato di partecipazione.

\*\* ai lavori scientifici, ingresso all'area espositiva, coffee break, colazione di lavoro.

E dà diritto a ricevere: kit congressuale e attestato di partecipazione.

Per usufruire dell'iscrizione gratuita la scheda deve essere accompagnata da una dichiarazione della Scuola di Specializzazione/Dottorato.

Le pre-iscrizioni verranno accettate **entro il 27 ottobre 2016**. Successivamente si accetteranno solamente iscrizioni in sede congressuale.

**ISCRIZIONE:**

CORSO PER INFERMIERI

CONGRESSO COMPRESA ISCRIZIONE A S.I.C.G.E.M.

CONGRESSO ESCLUSA ISCRIZIONE A S.I.C.G.E.M.

MEDICO IN FORMAZIONE

CENA SOCIALE N. \_\_\_\_\_ PERSONA/E

**E' OBBLIGATORIO CONFERMARE LA PRESENZA ALLA CENA ENTRO IL 27 OTTOBRE 2016; LA PARTECIPAZIONE SARA' SUBORDINATA ALLA CONFERMA DI PARTECIPAZIONE.**

**Termini di pagamento:**

**• Bonifico Bancario:**

AEMIL BANCA Filiale 21 - Via Mazzini, Bologna  
ABI: 07072 - CAB: 02403  
IBAN: IT4920707202403021000043492  
intestato a: Associazione SAMUR Onlus  
**Causale: SICGEM 2016 + quota d'iscrizione + NOME E COGNOME ISCRITTO.**

**• Dati per intestazione fattura:**

Denominazione/Ragione sociale \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
P.IVA \_\_\_\_\_

Ai sensi della Decreto Legislativo del 30 giugno 2003 n. 196 autorizzo la SAMUR Onlus alla gestione della registrazione ed al trattamento dei dati personali forniti con la presente scheda.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

