

59° CONGRESSO NAZIONALE
Società Italiana di Chirurgia Plastica Ricostruttiva ed Estetica
Siena, 23-26 settembre 2010
Centro Didattico Policlinico S. Maria alle Scotte

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

Inviare la presente scheda debitamente compilata ad AIM Group - Sede di Roma
 Via Flaminia, 1068- 00189 Roma, Fax 06 33053249 - E-mail: sicpre2010@aimgroup.eu

COMPILARE IN STAMPATELLO

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo di residenza _____

Città _____ CAP _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____ Fax _____

E-mail _____ Cellulare _____

Professione _____ Disciplina _____

Istituto _____

Quote di iscrizione <i>(indicare con X la casella corrispondente)</i>	Entro il 5 luglio 2010	Dopo il 5 luglio ed entro il 1 settembre 2010	In sede
Socio SICPRE	<input type="checkbox"/> € 500,00	<input type="checkbox"/> € 550,00	<input type="checkbox"/> € 600,00
Non socio SICPRE	<input type="checkbox"/> € 550,00	<input type="checkbox"/> € 600,00	<input type="checkbox"/> € 650,00
Specializzandi	<input type="checkbox"/> € 250,00	<input type="checkbox"/> € 300,00	<input type="checkbox"/> € 320,00
Quota di Iscrizione Giornaliera Socio SICPRE	<input type="checkbox"/> € 200,00 23/9 <input type="checkbox"/> 24/9 <input type="checkbox"/> 25/9 <input type="checkbox"/> 26/9 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> € 200,00 23/9 <input type="checkbox"/> 24/9 <input type="checkbox"/> 25/9 <input type="checkbox"/> 26/9 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> € 200,00 23/9 <input type="checkbox"/> 24/9 <input type="checkbox"/> 25/9 <input type="checkbox"/> 26/9 <input type="checkbox"/>
Quota di Iscrizione Giornaliera Non Socio SICPRE	<input type="checkbox"/> € 250,00 23/9 <input type="checkbox"/> 24/9 <input type="checkbox"/> 25/9 <input type="checkbox"/> 26/9 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> € 250,00 23/9 <input type="checkbox"/> 24/9 <input type="checkbox"/> 25/9 <input type="checkbox"/> 26/9 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> € 250,00 23/9 <input type="checkbox"/> 24/9 <input type="checkbox"/> 25/9 <input type="checkbox"/> 26/9 <input type="checkbox"/>
Quota di Iscrizione Giornaliera Specializzandi	<input type="checkbox"/> € 100,00 23/9 <input type="checkbox"/> 24/9 <input type="checkbox"/> 25/9 <input type="checkbox"/> 26/9 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> € 100,00 23/9 <input type="checkbox"/> 24/9 <input type="checkbox"/> 25/9 <input type="checkbox"/> 26/9 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> € 100,00 23/9 <input type="checkbox"/> 24/9 <input type="checkbox"/> 25/9 <input type="checkbox"/> 26/9 <input type="checkbox"/>
Cena di Gala	<input type="checkbox"/> € 100,00	<input type="checkbox"/> € 100,00	<input type="checkbox"/> € 100,00
TOTALE			

N.B. Tutte le quote sopraindicate sono da considerarsi IVA 20% inclusa

MODALITA' DI PAGAMENTO

Il pagamento potrà essere effettuato tramite:

- BONIFICO BANCARIO (allegare fotocopia del bonifico) a favore di:
AIM Congress srl presso Banco Intesa Sanpaolo - fil. 37, Via Campania 49 – Roma - IBAN:IT58 1030 6903 2401
0000 0005 348 - swift/BIC: BCITITMM
INDICARE SUL BONIFICO IL NOME DEL CONGRESSO ED IL NOME DEL DELEGATO:
59° SICPRE + NOME DEL/I DELEGATO/I

- CARTA DI CREDITO
 - AMERICAN EXPRESS
 - VISA
 - EUROCARD/MASTER CARD

PREGO VOLER ADDEBITARE EUROSUL MIO CONTO CORRENTE

NUMERO DELLA CARTA

DATA DI SCADENZACW2/CVC2.....

TITOLARE DELLA CARTA

INDIRIZZO E RECAPITO TELEFONICO

DATA FIRMA DEL TITOLARE.....

DATI PER LA FATTURAZIONE

Cognome Nome /Ragione Sociale _____

Indirizzo _____

Città _____ PV _____ CAP _____

Cod. Fisc _____

P.I. _____

CANCELLAZIONI

In caso di annullamento comunicato ad AIM Group **entro il 30 agosto 2010**, la quota sarà restituita con una decurtazione del 30%. Dopo tale data non si avrà diritto ad alcun rimborso. Tutti i rimborsi saranno effettuati dopo lo svolgimento del congresso.

Informativa ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196

AIM Group, in qualità di Titolare del trattamento, La informa che i dati personali da Lei forniti ovvero acquisiti da terzi, sono trattati per finalità connesse all'esecuzione degli adempimenti relativi alla Sua partecipazione al convegno, nonché per l'invio gratuito di documentazione relativa ad altre sue iniziative o di altre società di AIM Group.

I trattamenti sono effettuati mediante elaborazioni manuali o strumenti elettronici o automatizzati, in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza dei dati personali.

Il Titolare del trattamento può avvalersi di altre società del gruppo e/o di soggetti di propria fiducia che svolgono compiti quali: servizi stampa, comunicazioni alla clientela, elaborazione dati e consulenza informatica. I dati potranno pertanto essere comunicati a tali soggetti nonché ad associazioni scientifiche, enti pubblici o privati proposti alle attività formative ECM, case editrici, intermediari bancari e finanziari e società partecipanti al convegno con attività promozionali, sempre in relazione all'espletamento delle attività relative al congresso e alla formazione.

Il conferimento dei Suoi dati personali è facoltativo ma in difetto Le sarà preclusa la partecipazione al convegno.

Lei potrà esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del D. Lgs. n. 196 del 2003 e di opporsi sia al trattamento dei Suoi dati personali, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta, sia al trattamento degli stessi ai fini di invio di materiale pubblicitario, di vendita diretta o di ricerche di mercato, inoltrando apposita istanza ad: AIM Group - Via Flaminia 1068 - 00189 Roma.

Per il consenso ai trattamenti e alle comunicazioni descritti nell'informativa.

Data _____

Firma _____