



SCHEDA D'ISCRIZIONE
V Congresso Nazionale GISOOS
Fratture da fragilità: prevenzione e trattamento
Trieste 28 – 29 – 30 giugno 2018

Nome Cognome

Tel Fax Cell

e-mail

Nato a (Prov)..... il

Residente a

Via/Piazza

CAP Provincia

CF

Nome struttura di lavoro

Indirizzo struttura di lavoro Tel

Qualifica professionale

Specialista in

Anno Laurea

Il congresso è a **numero chiuso** per un massimo di **150 partecipanti**, per la figura professionale di Medico Chirurgo tutte le specialità, infermiere e fisioterapista.

Per iscriversi inviare la scheda di iscrizione debitamente compilata e firmata alla Segreteria Organizzativa via e-mail all'indirizzo segreteria@myevent srl.it o via fax al numero +39 06 89281786.

MYEVENT srl

SEDE LEGALE

Vicolo di Colle Pisano snc - 00132 Roma

tel. +39 069448887 - fax +39 0689281786

e.mail: segreteria@myevent srl.it - www.myevent srl.it

DATI FISCALI

Partita IVA / Codice fiscale 10090571000

R.E.A. di Roma n. 1209438

Reg. Imp. di Roma n. 10090571000

capitale sociale euro 20.000,00 i.v.



Quote di iscrizione

La quota di iscrizione comprende la partecipazione ai lavori congressuali, la consegna del kit congressuale ed il ritiro dell'attestato di partecipazione oltre alla partecipazione ai servizi ristorativi congressuali, un lunch e due coffee break

- Medici 300€ IVA esclusa
- Infermieri, fisioterapisti, specializzandi e studenti: 50€ IVA esclusa

Il termine ultimo per l'invio della scheda di iscrizione alla Segreteria organizzativa è fissato al 15 giugno 2018.

ISTRUZIONI PER IL PAGAMENTO

Successivamente alla ricezione della scheda di iscrizione la Segreteria Organizzativa provvederà ad inviare una e-mail di conferma dell'avvenuto inserimento nella lista degli iscritti e comunicherà i dati bancari per il versamento della quota prevista.

Indicare di seguito i dati di fatturazione del soggetto che effettuerà il pagamento (obbligatori per il completamento dell'iscrizione):

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE SOCIALE.....

Via.....

Città..... CAP.....

CODICE FISCALE E/O PARTITA IVA.....

Firma Data

IMPORTANTE: IL MANCATO PAGAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE O LA MANCATA INDICAZIONE DEI DATI DI FATTURAZIONE COMPORTERÀ LA CANCELLAZIONE DELLA PARTECIPAZIONE.

In relazione all'informativa sul trattamento dei dati personali e sensibili autorizzo MYEVENT s.r.l. ad inserirli nella propria banca dati ed ad utilizzarli nel rispetto della normativa sulla privacy ai sensi dell'articolo 13 D.Lgs n. 196/2003. In qualsiasi momento avrò facoltà di chiederne la modifica o la cancellazione. Rilascio l'autorizzazione ad essere fotografato nello svolgimento delle attività didattiche durante i corsi organizzati da MYEVENT s.r.l.; alla eventuale pubblicazione delle fotografie scattate nello svolgimento delle attività didattiche su riviste interne e brochure informative della MYEVENT s.r.l. Rilascio l'autorizzazione a ricevere e-mail su corsi di formazione, eventi e congressi organizzati dalla MYEVENT srl.

Autorizzo il consenso al trattamento Nego il consenso al trattamento

Firma Data

MYEVENT srl

SEDE LEGALE

Vicolo di Colle Pisano snc - 00132 Roma
tel. +39 069448887 - fax +39 0689281786
e.mail: segreteria@myeventsrl.it - www.myeventsrl.it

DATI FISCALI

Partita IVA / Codice fiscale 10090571000
R.E.A. di Roma n. 1209438
Reg. Imp. di Roma n. 10090571000
capitale sociale euro 20.000,00 i.v.