VI CONGRESSO NAZIONALE SIICA
11-14 Giugno 2008
La Sapienza, Università di Roma

SCHEDA D'ISCRIZIONE

L'accesso ai lavori congressuali è libero e prevede esclusivamente la partecipazione alle sessioni scientifiche e l'attestato di partecipazione. Per coloro che sono interessati ai crediti formativi ECM, il costo di iscrizione è di Euro 60,00.
Si prega di compilare e rinviare questo form per posta elettronica o fax **entro e non oltre il giorno 26 Maggio 2008** alla Segreteria organizzativa: Triumph Congressi Srl Via Lucilio 60, 00136 Roma – Italia C.A. Sig.ra Francesca Ciampini
Tel. +39 06 35530267 - Fax +39 06 35530264 – e-mail: registration@gruppotriumph.it

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO

1. DATI PERSONALI

Cognome	Nome	
Indirizzo Privato		
Città	CAP	Paese
Tel.	Fax	
E-mail	Cell	
Codice Fiscale (ai fini ECM)		

2. QUOTE DI ISCRIZIONE AL CONGRESSO (IVA 20% inclusa)

La quota d'iscrizione è per coloro che sono interessati ai crediti ECM (richiesti per Medici e Biologi).

- Lettura JJ Oppenheim + Simposio Dermatologia del 12/06/08 □ Euro 60,00

oppure

- Congresso (esclusa Lettura JJ Oppenheim + Simposio Dermatologia del 12/06/08) □ Euro 60,00

La quota include: Partecipazione ai lavori scientifici, Attestato di Partecipazione, Libro degli Atti

3. QUOTA DI PARTECIPAZIONE ALLA CENA SOCIALE DEL 13 GIUGNO 2008(IVA 10% inclusa)

- Soci SIICA Junior (sotto i 35 anni di età) □ Euro 22,00
- Soci SIICA Senior (oltre i 35 anni di età) □ Euro 44,00

4. DATI FISCALI PER LA FATTURA

Intestare la fattura a:
Indirizzo
Città/ CAP /Paese
Numero P. IVA *
Codice Fiscale *

*** Campi obbligatori** - Non verranno effettuate variazioni su fatture emesse.

5. PAGAMENTO

□ Bonifico bancario, solo in EURO, intestato a : TRIUMPH CONGRESSI SRL – Banca delle Marche SpA – SEDE DI ROMA
C/C: 15322 IBAN: IT69M0605502000000000015322

Le spese bancarie sono a carico del mittente. Il pagamento deve essere effettuato secondo le seguenti istruzioni: "senza spese per il beneficiario", specificando il nome del Congresso (SIICA) e il nome della persona per la quale il pagamento è effettuato. Si prega allegare alla scheda una copia del bonifico bancario

□ Carta di credito:
Autorizzo la TRIUMPH CONGRESSI SRL ad addebitare la somma di € ..... sulla seguente carta

SI PREGA DI COMPLILARE TUTTI I CAMPI □ VISA □ MASTER CARD

Carta n° ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ CVV2 ☐☐☐☐ Scadenza (mese/anno) ☐☐ ☐☐☐☐

Nome e cognome dell' intestatario _____

Firma leggibile dell' intestatario (La firma vale come autorizzazione al prelievo) _____

□ Assegno Bancario, solo in Euro, intestato a **Triumph Congressi Srl da spedire entro il 26/05/08**

6. CANCELLAZIONI

Tutte le cancellazioni dovranno pervenire per iscritto alla Triumph Congressi e saranno soggette alle seguenti condizioni: fino al 26 maggio sarà trattenuto a titolo di rimborso il 50 %, per cancellazioni pervenute dopo non è previsto alcun rimborso. Tutti i rimborsi saranno effettuati dopo la chiusura del Congresso.

Con la firma apposta sulla presente scheda dichiaro di essere pienamente informato sulle modalità di registrazione e di cancellazione.

Con la firma apposta sulla presente scheda, in piena conoscenza del d. lgs 196/2003 sul Trattamento dei Dati personali ed in particolare degli artt. 4, 13, 21, 23, 24, 27, 37, 43, 44, 45, e 137, autorizzo la Triumph Congressi s.r.l. con Socio Unico, sino a revoca scritta da parte mia, al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali nei limiti della predetta legge e secondo le modalità contenute nell'informativa allegata. Rimane fermo che tale consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

Firma _____ Data_____

Non desidero che I miei dati personali vengano comunicati a terzi, fermo restando che gli stessi verranno comunicati alle Società che gestiscono i corsi.

Firma _____ _____ Data_____

Segreteria Organizzativa
Triumph Congressi
Via Lucilio, 60 00136 Roma – Italia
tel. +39 06 35 53 02 67 - fax. +39 06 35 53 02 31
e-mail: f.ciampini@gruppotriumph.it