

MASTOPLASTICHE ADDITIVE SECONDARIE

STRATEGIE E TECNICHE
CHIRURGICHE A CONFRONTO

[LIVE COURSE]



Presidio Ospedaliero
Villa Letizia
Preturo (AQ)

22 APRILE 2017

SCHEDA DI ISCRIZIONE

da inviare alla Segreteria Organizzativa
ADB Eventi&Congressi entro il 17 Aprile 2017
(Fax 051 0959164 / e-mail info@adbcongressi.it)

Il corso è a numero chiuso.
Saranno accettate le prime n. 50 iscrizioni pervenute in ordine di tempo

DATI PARTECIPANTE

Cognome	Nome
Nato a	il
Codice fiscale	Partita IVA
Tel.	Cellulare
E-mail	
Indirizzo professionale	
CAP	Città
	Prov.

Attività: Libero Professionista Dipendente Convenzionato
Professione: Medico Chirurgo Specializzando Altro: _____
Specialista in: Chirurgia Plastica e Ricostruttiva Altro: _____

DATI PER LA FATTURAZIONE

Fattura intestata a	
Indirizzo	
CAP	Città
	Prov.
P.I. e C.F.	
E-mail	

ISCRIZIONE AL CORSO

Iscrizione (Socio AICPE) (€ 130,0 +22% iva) € 158,60
 Iscrizione (No Socio) (€ 150,00+22% iva) € 183,00

PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

HOTEL	INDIRIZZO	CAMERA DOPPIA USO SINGOLA	CAMERA DOPPIA
La Dimora del Baco	S.S. 17 Km 31,100, Località Centi Colella, 67100 L'Aquila	<input type="checkbox"/> € 90,00	<input type="checkbox"/> € 140,00
La Compagnia del Viaggiatore	Strada Statale 80 Km 6, 159, 67100 L'Aquila	<input type="checkbox"/> € 60,00	<input type="checkbox"/> € 89,00

Le tariffe si intendono per notte, trattamento B&B, tasse incluse.
Tassa di soggiorno al carico dell'ospite, da saldare direttamente al check out in hotel.

Data di arrivo	Data di partenza
Numero totale di notti	

La prenotazione alberghiera dovrà essere effettuata inviando la scheda di iscrizione e prenotazione alberghiera alla Segreteria Organizzativa ADB Eventi&Congressi, unitamente al pagamento dell'intero importo del soggiorno, più € 15,00 a camera per diritti di prenotazione. Oltre tale data la prenotazione sarà vincolata alla disponibilità del momento. Tutte le richieste saranno evase in ordine di arrivo.

CANCELLAZIONI

PER L'ISCRIZIONE AL CORSO

Eventuali cancellazioni dovranno essere comunicate per iscritto alla Segreteria Organizzativa. Per cancellazioni effettuate entro l'8 Aprile 2017: rimborso del 50% della quota d'iscrizione. Per cancellazioni effettuate dopo l'8 Aprile non è previsto alcun rimborso.

PER LA PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Eventuali cancellazioni dovranno essere comunicate per iscritto alla Segreteria Organizzativa. Per cancellazioni effettuate entro il 15 Marzo 2017: rimborso del 50% del costo del pernottamento. Per cancellazioni effettuate dopo il 15 Marzo 2017 non è previsto alcun rimborso.

PAGAMENTO DELLA QUOTA D'ISCRIZIONE E DELLA PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Il pagamento della quota d'iscrizione e della prenotazione alberghiera (laddove richiesta) deve essere effettuato tramite bonifico bancario a favore di:
**ADB Eventi&Congressi - Banca d'appoggio: UNICREDIT
 AGENZIA UGO BASSI
 IBAN: IT 10 0 02008 02435 000110019257**

RIEPOLOGO PAGAMENTO

<input type="checkbox"/> Iscrizione	_____ +
<input type="checkbox"/> Prenotazione alberghiera	_____ +
<input type="checkbox"/> Diritti di agenzia	_____ € 15,00 =
TOTALE	_____

Per iscriversi al Corso è obbligatorio compilare la scheda d'iscrizione e della prenotazione alberghiera (laddove richiesta) in ogni sua parte e inviarla alla Segreteria Organizzativa ADB Eventi&Congressi (info@adbcongressi.it / fax 051-0959164), unitamente al pagamento entro il 17 Aprile 2017.
Saranno accettate le prime n. 50 iscrizioni pervenute in ordine di tempo

La quota d'iscrizione include:

- kit congressuale
- accesso alle sessioni scientifiche
- accesso all'area espositiva
- coffee break
- colazione di lavoro

Comunicazione ai sensi del Decreto Legislativo Privacy 30/06/2003 n. 196

La informiamo che i dati da Lei comunicati all'atto della Sua iscrizione saranno inseriti negli indirizzi di ADB Eventi&Congressi per divulgazione di informazioni scientifiche. ADB Eventi&Congressi è titolare del trattamento dei dati. A norma delle disposizioni di legge in oggetto Lei può, in ogni momento, avere accesso ai suoi dati, chiederne la modifica, l'integrazione, la cancellazione oppure opporsi al loro utilizzo.
 Letta l'informativa acconsento al trattamento dei dati personali per le iniziative ed i servizi sopra esposti.

Firma	Data
-------	------