

11° Corso di Allergologia

L'Allergologia tra criticità e bisogni del sistema

31 Marzo / 01 Aprile 2017 - Taormina (Hotel Villa Diodoro)

Scheda Iscrizione

Inviare la presente con copia del bonifico o assegno a:
segreteria@samacongressi.it oppure al Fax: 090.6811318

Dati Personali

Cognome e Nome.....
Professione.....Disciplina.....
Indirizzo.....
Città.....Prov.....C.A.P.....
Cellulare.....E-mail.....

Dettagli Iscrizione

Barrare	Descrizioni	Costo (IVA inclusa)
<input type="checkbox"/>	Quota iscrizione Medico	€ 250,00
<input type="checkbox"/>	Quota iscrizione Medico iscritto SUMAI	gratuita
<input type="checkbox"/>	Quota iscrizione Medico accompagnatore iscritto SUMAI	€ 60,00
<input type="checkbox"/>	Quota iscrizione Odontoiatra	€ 60,00
<input type="checkbox"/>	Pernottamento c/o Hotel Villa Diodoro Camera DUS trattamento BB IN 31/03- OUT 01/04	€ 110,00
<input type="checkbox"/>	Pernottamento c/o Hotel Villa Diodoro Camera DBL trattamento BB IN 31/03- OUT 01/04	€ 140,00
<input type="checkbox"/>	Quota cena sociale del 31/03	€ 50,00
<input type="checkbox"/>	Quota cena sociale del 31/03 Medico iscritto SUMAI	€ 20,00
<input type="checkbox"/>	Quota cena sociale del 31/03 Accompagnatore iscritto SUMAI	€ 40,00
<input type="checkbox"/>	TOTALE	

La quota iscrizione comprende:
L'iscrizione comprende la partecipazione ai lavori, kit congressuale, attestati di partecipazione ed ECM, n.2 coffee break)

Modalità di Pagamento

Bonifico bancario intestato a: SA.MA. Service & Congress IBAN: IT 36H0306916503100000000861 Causale: Iscrizione 11° Corso Allergologia + "Nome Cognome"

Fatturazione

Intestazione.....
Indirizzo.....
Città.....Prov.....C.A.P.....
Telefono.....E-mail.....
Codice Fiscale/P.IVA.....

Data _____ Firma _____

* Legge 675/96, art. 11 sulla tutela dei dati personali:
ai sensi della legge suindicata, il sottoscritto presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali per la gestione comunicazioni a carattere informativo e organizzativo. Il sottoscritto potrà in ogni momento esercitare i propri diritti, come dell'art. 13, ed opporsi al trattamento dei propri dati custoditi presso la sede della ditta SA.MA. Service & Congress.

Data _____ Firma _____