



Scheda Iscrizione

stampare e Inviare la presente con copia del bonifico a: segreteria@samacongressi.it oppure al Fax: **090.6811318**

DATI PERSONALI

Cognome Nome	<input type="text"/>		
Professione	<input type="text"/>	Disciplina	<input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/>		
Città	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
		CAP	<input type="text"/>
Cellulare	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>

DETTAGLI ISCRIZIONE

- | | | |
|--------------------------|---|--------------------|
| <input type="checkbox"/> | Iscrizione Congresso AME Sicilia (30 nov - 02 dic) non Socio | € 200,00 + IVA 22% |
| <input type="checkbox"/> | Iscrizione Congresso AME Sicilia (30 nov - 02 dic) Socio AME | € 140,00 + IVA 22% |
| <input type="checkbox"/> | Iscrizione Congresso AME Sicilia (30 nov - 02 dic) Under 35 | € 100,00 + IVA 22% |
| <input type="checkbox"/> | Iscrizione Corso pregressuale (30 nov) | € 50,00 + IVA 22% |

L'iscrizione al congresso comprende: partecipazione ai lavori corso, kit congressuale, attestato ECM, attestato di partecipazione, n. 4 coffee break, n. 1 light lunch.

L'iscrizione al corso pregressuale comprende: partecipazione ai lavori, kit congressuale, attestato ECM, attestato di partecipazione, n. 1 coffee breaks.

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico bancario intestato a: SA.MA. Service & Congress - IBAN: **IT36H0306916503100000000861**
Casuale: Iscrizione Congresso AME Sicilia 2023 + "Nome Cognome" + "Qualifica"

HOTELS CONSIGLIATI

Hotel Villa Diodoro**** - Via Bagnoli Croci, 75 - Telefono: 0942 23312

Hotel Villa Belvedere**** - Via Bagnoli Croci, 79 - Telefono: 0942 23791

Eurostars Monte Tauro**** - Via Madonna Delle Grazie, 3 - Telefono: 0942 24402

Elios Hotel*** - Via Bagnoli Croci, 98 - Telefono: 0942 23431

Hotel Isabella*** - Corso Umberto, 58 - Telefono: 0942 23153

DATI FATTURAZIONE

Intestazione	<input type="text"/>		
Indirizzo	<input type="text"/>		
Città	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
		CAP	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>
Cod. fiscale / P. IVA	<input type="text"/>	Cod. Dest.	<input type="text"/>

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 delle 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.