

SCHEDA DI ISCRIZIONE

QUOTE D'ISCRIZIONE

ROCCELLA JONICA, 8/10 SETTEMBRE 2016 - EX CONVENTO DEI MINIMI

QUOTE D'ISCRIZIONE

	AGEVOLATA DAL 01 AL 31 LUGLIO 2016	ORDINARIA DAL 01 AL 31 AGOSTO 2016
ISCRIZIONE CONVEGNO	€ 120,00 (IVA inclusa) <input type="checkbox"/>	€ 180,00 (IVA inclusa) <input type="checkbox"/>
ISCRIZIONE AVVOCATI	€ 75,00 (IVA inclusa) <input type="checkbox"/>	€ 100,00 (IVA inclusa) <input type="checkbox"/>
ISCRIZIONE SOCI AIGA	€ 45,00 (IVA inclusa) <input type="checkbox"/>	€ 80,00 (IVA inclusa) <input type="checkbox"/>
CENA SOCIALE		€ 40,00 <input type="checkbox"/>
LUNCH 09 SETTEMBRE		€ 15,00 <input type="checkbox"/>
TOTALE QUOTA VERSATA	€ _____ <input type="checkbox"/>	

L'EVENTO E' ACCREDITATO PER I PRIMI 150 ISCRITTI.

L'iscrizione dà diritto a: partecipazione ai lavori, kit congressuale, coffee break, crediti formativi ed attestato di partecipazione.

Il termine ultimo per iscrizione è previsto per il 31 Agosto 2016. Eventuali disdette saranno accettate entro e non oltre tale data, dopo la quale verrà rimborsato solo il 50% della quota versata.

EVENTO ACCREDITATO PER
MEDICI TUTTE LE DISCIPLINE
AVVOCATI

INVIARE LA SCHEDA A CLAMP S.R.L.S.

Via I Maggio 2 - 89047 Roccella Jonica (RC) - Fax 0964/866390

E-mail: societa.clamp@libero.it Tel. +39 345/5064462

MODALITÀ DI PAGAMENTO:

BONIFICO BANCARIO intestato a: CLAMP S.R.L.S. - UBI BANCA CARIME - Filiale di Roccella Jonica

IBAN: IT40P0306781520000000002715

Nome e Cognome partecipante _____

Data e luogo di nascita _____

Professione _____ Disciplina / Specializzazione _____

Ente di appartenenza _____ Sede di lavoro _____

Indirizzo residenza _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

E-Mail _____

Fattura da intestare a _____

Part. IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Cod. Fisc. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data _____

Firma _____

Il Trattamento dei dati personali che li riguardano viene svolto nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 sulla tutela dei dati personali. Le garantiamo la massima riservatezza. I suoi dati non saranno comunicati o diffusi a terzi per essi potrà richiedere in qualsiasi momento la modifica o la cancellazione, scrivendo all'attenzione del Responsabile Dati.

SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

III CONVEGNO NAZIONALE

GIORNATE MEDICO LEGALI DELLA LOCRIDE

ROCCELLA JONICA, 8/10 SETTEMBRE 2016 - EX CONVENTO DEI MINIMI

INVIARE LA SCHEDA DI PRENOTAZIONE ENTRO E NON OLTRE IL 31 AGOSTO 2016

La disponibilità delle camere negli alberghi selezionati è garantita fino al completo esaurimento delle stesse.

Scelta	Stelle	Hotel	Prezzo DUS	Prezzo Matrimoniale / Doppia
<input type="checkbox"/>	★★★★★	HOTEL MEDITERRANEO Via XXV Aprile 4	€ 30,00	€ 40,00
<input type="checkbox"/>	★★★★★	HOTEL KENNEDY C.da Lacchi S.S. 106	€ 30,00	€ 45,00
<input type="checkbox"/>	★★★★☆	HOTEL PARCO DEI PRINCIPI S.S. 106 Loc. Barrauca	€ 51,00	€ 74,00

Indicare una seconda scelta _____
[nome struttura]

INFO:

- Per il servizio navetta ed altri eventuali transfert contattare la Segreteria.
- I prezzi sopra elencati sono comprensivi di tassa di soggiorno.
- Per maggiori info sulle strutture contattare la Segreteria

DATI PRENOTAZIONE:

TIPOLOGIA CAMERA DUS DOPPIA MATRIMONIALE

Data ARRIVO _____ settembre 2016

Data PARTENZA _____ settembre 2016

Cognome e Nome _____

Telefono _____ Fax _____

E - Mail _____
(inserire indirizzo di posta elettronica dove si desidera ricevere la conferma della prenotazione ed eventuali altre comunicazioni)

ATTENZIONE:

Tutte le prenotazioni alberghiere devono essere accompagnate dai dettagli di una Carta di Credito a garanzia. Per eventuali mancati arrivi o cancellazioni comunicati dopo il 01 SETTEMBRE 2016, potrebbe essere addebitato su Carta di Credito il costo della prima notte.

Carta di credito: MASTERCARD VISA

INTESTATA A : _____

NUMERO : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

DATA SCADENZA : ____ / ____ CW2 : | | | |
(ultime tre cifre riportate sul retro)

Firma: _____

La firma autorizza all'addebito sulla Carta di Credito in relazione alla suddetta politica di cancellazione.

Privacy: Il trattamento dei dati personali viene svolto nel rispetto del D. Lgs. 196/2003 sulla tutela dei dati personali. Le garantiamo la massima riservatezza. I suoi dati comunicati o diffusi a terzi, e per essi potrà chiedere in qualsiasi momento la modifica o la cancellazione, scrivendo all'attenzione del Responsabile Dati.

CLAMP S.R.L.S.

Via I Maggio, 2 - 89047 ROCCELLA JONICA (RC)
Tel. +39 345/5064462 Fax: +39 0964/868390 E-mail: societa.clamp@libero.it
P.IVA: 02890660802