



SCHEDA DI ISCRIZIONE

Inviare la presente Scheda di Iscrizione tramite e-mail o fax alla Segreteria Organizzativa: Platinum Events, Via San Bernardino, 1 59100 Prato - Tel. +39-0574-026601 Fax +39-0574-026602, e-mail: info@platinumevents.it

- Congressista € 180,00 (150,00+IVA 20%) entro il 10/09/2010
- Congressista € 216,00 (180,00+IVA 20%) dopo il 10/09/2010
- Iscrizione parziale per un giorno € 72,00 (60,00+IVA 20%)
- Studenti € 120,00 (100,00+IVA 20%)
(Barrare la quota di interesse)

La quota intera include: cartellina congressista, coffee breaks venerdì e sabato, lunch sabato

La quota parziale include: cartellina congressista, coffee break del venerdì o del sabato, lunch solo per il sabato

Possibilità di partecipare all' Evento di Beneficenza organizzato dall' Arciconfraternita della Misericordia di Prato in programma per venerdì 24 settembre ore 20.30

- Cena di Gala € 70.00

E' stato richiesto l'accreditamento del Ministero della Salute nel quadro del programma ECM.

L'iscrizione dà diritto a: partecipazione ai lavori, kit congressuale, coffee break, atti dei convegno, attestato di partecipazione e tutto quanto inserito in programma.

Il termine ultimo per l'iscrizione è previsto per il 17 settembre 2010. Le eventuali disdette saranno accettate entro e non oltre il 10 settembre 2010 e saranno rimborsate del 50%, dopo tale data nessun rimborso.

TOTALE QUOTA VERSATA € _____

DETTAGLI PERSONALI (Scrivere in modo chiaro a caratteri maiuscoli)

Sig./Sig.ra _____ COGNOME _____ NOME _____

INDIRIZZO _____

NAZIONE _____

TELEFONO _____ CELL _____

E-MAIL _____ FAX _____

Nome Accompagnatore(i): _____

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il Pagamento può essere effettuato nei seguenti modi:

BONIFICO BANCARIO

Intestato a Platinum Events di Chiara Gori - Banca: **CARIPRATO, via degli Alberti 2 - 59100 Prato - Italia**

Numero Conto: **090570215743 ABI 06020 CAB 21501**

IBAN: **IT 45 N 06020 21501 090570215743** - BIC/Swift Code: **PRATIT31001**

Nessun costo di transazione bancaria deve essere accreditato sul conto della Segreteria Organizzativa. Barrare per favore l'opzione "OUR COST/A CARICO DEL MITTENTE" . Una copia della transazione bancaria deve essere acclusa alla scheda di iscrizione.

CARTA DI CREDITO

Nome del Titolare (come appare sulla carta) _____

NUMERO CARTA DI CREDITO _____ Tipo Carta _____

Data di scadenza _____ / _____ ultime 3 cifre nel retro della carta _____

Importo da addebitare _____ Firma del Titolare _____

Il Trattamento dei dati personali che la 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, e per essi potrà richiedere in qualsiasi momento la modifica o la cancellazione, scrivendo all'attenzione del Responsabile Dati.