

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Da inviare a: MV CONGRESSI SPA - Via Marchesi, 26/d - 43126 Parma - Tel. 0039 0521 038007 - Fax 0039 0521 945334
e-mail: giovanna@mvcongressi.it entro il 17 maggio 2010 per usufruire della quota scontata

DATI PERSONALI (*dati obbligatori per l'emissione del certificato ECM)

*Cognome e Nome

*Nato a *il *Codice fiscale

*Indirizzo privato

*CAP *Città *Prov. Tel.

*E-mail @ Cellulare

Ente/Azienda di appartenenza

DA FATTURARE A (*dati obbligatori ai fini dell'emissione della fattura):

*Intestazione

*Indirizzo completo *CAP *Città

*Partita IVA

*Codice fiscale

QUOTE DI ISCRIZIONE (IVA INCLUSA)

	Entro il 17 Maggio	in sede congressuale
<i>Intero Congresso</i>	<input type="checkbox"/> € 100,00	<input type="checkbox"/> € 140,00
<i>Quota Giornaliera</i>	<input type="checkbox"/> € 50,00	<input type="checkbox"/> € 90,00
<i>Quota Bigiornaliera</i>	<input type="checkbox"/> € 80,00	<input type="checkbox"/> € 120,00
Parteciperò:	<input type="checkbox"/> all'intero congresso <input type="checkbox"/> Venerdì 11 <input type="checkbox"/> Sabato 12 <input type="checkbox"/> Domenica 13	
N° accompagnatori (adulti) _____ N° bambini _____ età _____ (i ticket lunch per gli accompagnatori saranno in vendita c/o la sede congressuale)		



MODALITA' DI PAGAMENTO

Assegno bancario non trasferibile n°.....della banca.....
intestato a MV CONGRESSI SPA (assegno in originale da allegare alla presente scheda), per €.....

Bonifico bancario di €..... intestato a MV CONGRESSI SPA c/o Carisbo Ag. Parco Ducale, Parma
Codice IBAN IT40V063851270107401840369H (allegare fotocopia del bonifico)
Causale: Cognome Nome - cod. 1189

Attenzione: non saranno accettati bonifici gravati da spese bancarie, che sono totalmente a carico dell'ordinante.

Carta di credito (addebito di €.....)
CARTA SI – VISA (**tranne Electron VISA**) – EUROCARD – MASTERCARD

Numero carta

Scad. (mese, anno)

**Il codice CVV è presente sulla facciata posteriore della carta e corrisponde agli ultimi tre numeri posti sullo spazio dedicato alla firma del titolare*

Titolare..... Firma.....

CANCELLAZIONI

Notifiche di disdetta inviate per iscritto alla Segreteria Organizzativa entro il 17 Maggio daranno diritto ad un rimborso pari al 70% della quota versata. Cancellazioni notificate dopo tale data non daranno diritto ad alcun rimborso. In caso di cancellazione dell'evento da parte degli organizzatori, è previsto un rimborso della quota versata, detratte le spese bancarie. Nessun rimborso è previsto in caso di no-show, arrivo con ritardo, servizi inutilizzati, sessioni non frequentate o partenza anticipata (in caso di regolare registrazione effettuata e di mancata partecipazione, su richiesta dell'iscritto verrà spedito il volume/materiale scientifico della manifestazione; l'invio o la consegna del volume/materiale dell'evento renderà nulla qualsiasi successiva richiesta di rimborso della quota). Ogni rimborso verrà effettuato dopo lo svolgimento dell'evento.

Non si procederà all'emissione di fatture pro-forma, fatture anticipate e fatture in caso di dati incompleti o non leggibili; la fatturazione avverrà a pagamento effettuato. La fattura emessa vale quale conferma della relativa iscrizione.

Data..... Firma.....

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D. LGS. 196/2003

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196 del 2003, si informa che i Suoi dati personali saranno trattati, con l'utilizzo anche di strumenti elettronici, per finalità connesse allo svolgimento dell'evento. Il conferimento dei dati è facoltativo ma necessario, la loro mancata indicazione comporta l'impossibilità di adempiere alle prestazioni richieste. I Suoi dati saranno trattati da personale incaricato (addetti di amministrazione o segreteria), e potranno essere comunicati a soggetti ai quali la comunicazione risulti necessaria per legge, al Ministero della Salute ai fini ECM, a soggetti connessi allo svolgimento dei servizi relativi all'evento (es. hotel, agenzia di viaggio, etc.). Previo consenso, i suddetti dati potranno essere utilizzati anche per informarla dei nostri futuri eventi. Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 in particolare, il diritto di accedere ai Suoi dati personali, chiederne rettifica, aggiornamento e/o cancellazione, rivolgendo richiesta al responsabile per il riscontro all'interessato, Dott. Franco Aiello. Il titolare è MV CONGRESSI SPA via Marchesi 26 D, 43126 Parma.

Consenso al trattamento dei dati personali

acconsento non acconsento

Consenso all'invio tramite e-mail o fax di materiale informativo

acconsento non acconsento

Data..... Firma.....

