

MODULI DI ISCRIZIONE

62° CONGRESSO INTERNAZIONALE MULTISALA SCIVAC

RIMINI, 29-31 Maggio 2009

Compilare i moduli in lettere maiuscole e inviare entro il **21 Aprile 2009** o al più tardi entro il **12 Maggio 2009** a:

SCIVAC - 62° CONGRESSO INTERNAZIONALE - Via Trecchi, 20 - 26100 Cremona

Fax 0372 403512 - Email: info@scivac.it (Paola Gambarotti)

QUOTE CONGRESSUALI

Segna i giorni che intendi frequentare, compila la colonna dei singoli costi e il Totale della registrazione nell'apposito box

	Venerdi 29 Maggio	Sabato 30 Maggio	Domenica 31 Maggio	Entro il 21 Aprile 2009 (IVA inclusa) Euro	Dal 22 Aprile al 12 Maggio 2009 (IVA inclusa) Euro	In sede Congressuale (IVA inclusa) Euro
<ul style="list-style-type: none"> Soci SCIVAC, SIVAE o Soci Società Specialistiche affiliate a SCIVAC Veterinari stranieri 	Intero congresso			<input type="checkbox"/> 130,00	<input type="checkbox"/> 160,00	<input type="checkbox"/> 210,00
	Venerdi	Sabato	Domenica	<input type="checkbox"/> 80,00	<input type="checkbox"/> 110,00	<input type="checkbox"/> 160,00
<ul style="list-style-type: none"> Veterinari NON Soci 	Intero congresso			<input type="checkbox"/> 280,00	<input type="checkbox"/> 310,00	<input type="checkbox"/> 360,00
	Venerdi	Sabato	Domenica	<input type="checkbox"/> 130,00	<input type="checkbox"/> 160,00	<input type="checkbox"/> 210,00
<ul style="list-style-type: none"> Studenti Medicina Veterinaria Soci SCIVAC/SIVAE (NO ECM) 	Intero congresso			<input type="checkbox"/> 60,00	<input type="checkbox"/> 90,00	<input type="checkbox"/> 140,00
<ul style="list-style-type: none"> Vet neolaureati (anno 2008-2009) Soci SCIVAC, SIVAE, Soc. Spec. 	Intero congresso			<input type="checkbox"/> 60,00	<input type="checkbox"/> 90,00	<input type="checkbox"/> 140,00
<ul style="list-style-type: none"> Studenti Medicina Veterinaria NON Soci (NO ECM) 	Intero congresso			<input type="checkbox"/> 120,00	<input type="checkbox"/> 150,00	<input type="checkbox"/> 200,00
<ul style="list-style-type: none"> Vet neolaureati (anno 2008-2009) NON Soci 	Intero congresso			<input type="checkbox"/> 120,00	<input type="checkbox"/> 150,00	<input type="checkbox"/> 200,00
<ul style="list-style-type: none"> Espositori Visitatori Accompagnatori SOLO AREA ESPOSITIVA 				GRATUITO	GRATUITO	GRATUITO
COSTO TOTALE DELLA REGISTRAZIONE				Totale €		

WORKSHOPS SPECIALISTICI

Massimo 60 partecipanti

	Segna con una ✓ il workshop a cui desideri partecipare	Costo (IVA inclusa)
VENERDÌ 29 MAGGIO 2009		
10.00-12.40 WORKSHOP SPECIALISTICO DI ORTOPEDIA Nuove idee e trucchi per ottenere il massimo dalla TPLO <i>Mike Kowaleski (USA)</i>	<input type="checkbox"/>	€ 200,00
14.00-16.40 Esercitazioni pratiche TPLO <i>Mike Kowaleski (USA) - Bruno Peirone (I) - Aldo Vezzoni (I)</i>		
14.20-17.00 WORKSHOP SPECIALISTICO DI OFTALMOLOGIA Facodinamica: tecniche e principi fisici <i>Stefano Pizzirani (USA)</i>	<input type="checkbox"/>	€ 80,00
SABATO 30 MAGGIO 2009		
09.20-11.20 WORKSHOP SPECIALISTICO DI NEUROLOGIA Risonanza magnetica spinale: trucchi e trappole diagnostiche <i>Massimo Baroni (I) - Cristian Falzone (I)</i>	<input type="checkbox"/>	€ 80,00
09.00-11.20 WORKSHOP SPECIALISTICO DI CHIRURGIA Casi clinici di chirurgia toracica Lobectomia polmonare in corso di polmonite cronica Pericardiectomia toracoscopica <i>Gary Ellison (USA) e Luca Formaggini (I)</i>	<input type="checkbox"/>	€ 80,00
14.20-17.00 WORKSHOP SPECIALISTICO DI CITOLOGIA Citologia endoscopica del tubo digerente: un'arma in più per il gastroenterologo e l'endoscopista <i>Enrico Bottero (I) Carlo Masserdotti (I)</i>	<input type="checkbox"/>	€ 80,00
14.20-17.00 WORKSHOP SPECIALISTICO DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI <i>Eric Wisner (USA)</i>	<input type="checkbox"/>	€ 80,00
COSTO TOTALE (IVA INCLUSA)	Totale €	

NOTA BENE

QUOTE CONGRESSUALI

- Sono state fissate due scadenze per agevolare l'iscrizione. Dopo il **12 Maggio 2009** si perde il diritto alla quota agevolata e l'iscrizione viene accettata solo se pagata direttamente in sede congressuale
- I moduli di iscrizione di studenti e veterinari laureati nel periodo 2008-2009 devono riportare in allegato il certificato rilasciato dall'Università attestante l'iscrizione alla Facoltà di Veterinaria o il certificato di Laurea.

WORKSHOP SPECIALISTICI

- Le sessioni specialistiche sono workshop specialistici aperti a non più di 60 veterinari che abbiano particolare interesse nella materia trattata.
- Per i workshop specialistici è previsto un numero massimo di partecipanti (60). I posti disponibili saranno assegnati in base alla data di spedizione dell'iscrizione.
- Ci si può iscrivere ai workshop solo se si è registrati al Congresso (intero o giornaliero).
- Gli studenti non possono registrarsi ai workshop specialistici.

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL BABY CLUB

Modulo da inviare entro il 12 Maggio 2009.

Si accettano iscrizioni in sede congressuale SOLO in caso di disponibilità di posti.

TESSERA SCIVAC N.

DATA

Il sottoscritto Nato a il

Residente in via Città.....

Telefono Cellulare.....

In qualità di del bambino/dei bambini sotto indicati, affida il proprio bambino al servizio di assistenza per l'infanzia.
Dichiara che il bambino non necessita di cure mediche e altresì di non avere particolari problemi di salute.

Bambino/a: Nome Cognome

Nato il A

Bambino/a: Nome Cognome

Nato il A

Bambino/a: Nome Cognome

Nato il A

Firma.....

ORARI E TARIFFE

VENERDÌ 29 MAGGIO	SABATO 30 MAGGIO	DOMENICA 31 MAGGIO
Mattina 08.30-12.30 € 20 <input type="checkbox"/>	Mattina 08.30-12.30 € 20 <input type="checkbox"/>	Mattina 08.30-12.30 € 20 <input type="checkbox"/>
Pomeriggio 13.30-18.00 € 20 <input type="checkbox"/>	Pomeriggio 13.30-18.00 € 20 <input type="checkbox"/>	Pomeriggio 13.30-16.30 € 20 <input type="checkbox"/>
Mattina e Pomeriggio € 25 <input type="checkbox"/>	Mattina e Pomeriggio € 25 <input type="checkbox"/>	Mattina e Pomeriggio € 25 <input type="checkbox"/>

62° CONGRESSO INTERNAZIONALE SCIVAC

Palacongressi della Riviera di Rimini, 29-31 Maggio 2009



Palacongressi della Riviera di Rimini

Segreteria Organizzativa
PROMOFIERE srl

SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

La prenotazione alberghiera può essere effettuata anche online direttamente dal sito: www.scivac.it o attraverso il link o cliccando su <https://secure.adriapoint.it/scivac/english/start.html>

La presente scheda dovrà essere compilata e restituita via fax o e-mail entro il 08/05/2009 a:

Adria Point Srl - Via Nuova Circonvallazione, 69 - 47900 Rimini - ITALY

Tel. 0541.793025 - Fax 0541.793026 - e-mail: scivac@adriapoint.it - info@adriapoint.it

Adria Point Srl provvederà ad inviare lettera di conferma via fax o e-mail.

Nome - Cognome

E-mail

Indirizzo

Cap. Città Prov.

Nazione Tel. Fax

TARIFE ALBERGHIERE

CATEGORIA	CAMERA AD OCCUPAZIONE DOPPIA	CAMERA AD OCCUPAZIONE SINGOLA
4 Stelle Super	€ 180,00	€ 150,00
4 Stelle	€ 150,00	€ 130,00
4 Stelle Economy	€ 95,00	€ 75,00
3 Stelle Super	€ 85,00	€ 70,00
3 Stelle	€ 70,00	€ 50,00
3 Stelle Economy	€ 60,00	€ 38,00
2 Stelle	€ 50,00	€ 30,00

Le tariffe s'intendono per camera al giorno, con trattamento di pernottamento e prima colazione ed includono servizio e IVA alberghiera.

Camera tripla sconto 10% sul terzo letto.

Desidero prenotare:

Nr. _____ camera(e) ad occupazione Doppia Nr. _____ camera(e) ad occupazione Singola Nr. _____ camera(e) triple

Eventuali note

Indicare con una "X" la categoria:

Categoria: 4 Stelle Super 4 Stelle 4 Stelle Economy
 3 Stelle Super 3 Stelle 3 Stelle Economy 2 Stelle

Periodo: data di arrivo: data di partenza:

MODALITÀ DI PRENOTAZIONE

La prenotazione verrà ritenuta valida solo se la presente scheda sarà compilata in tutte le sue parti e accompagnata dal pagamento della **caparra (pari alla prima notte di ogni camera prenotata)** o dalla garanzia di carta di credito entro il **08/05/2009**; successivamente Adria Point Srl provvederà ad inviare conferma scritta della prenotazione con indicato nominativo ed indirizzo completo dell'albergo. La lettera di conferma della prenotazione sarà ritenuta valida quale voucher da presentare in hotel al momento dell'arrivo. Qualora la fascia alberghiera scelta non fosse più disponibile, Adria Point Srl si riserva di assegnare un hotel della categoria più qualificata in accordo con il partecipante. Il saldo verrà effettuato direttamente in hotel alla partenza, detratto dell'eventuale caparra versata.

La direzione dell'hotel provvederà ad emettere regolare documento fiscale per l'intero ammontare del soggiorno.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Allego copia del bonifico bancario effettuato sulla Banca Popolare dell'Emilia Romagna Agenzia 3
Codice IBAN: IT62D053872420500001125389 intestato ad ADRIA POINT Srl specificando Nome Cognome/SCIVAC

con carta di credito (**da utilizzare esclusivamente come garanzia**)

Mastercard Visa Diners Amex Nr.

Intestatario della carta Data di scadenza

Firma

PENALITÀ PER CANCELLAZIONI O MANCATO ARRIVO

In caso di cancellazioni pervenute per iscritto ad Adria Point Srl fino al **10/04/2009** non verrà richiesto alcun addebito e verrà restituita la caparra versata, oltre tale data sarà trattenuto l'importo della caparra versata o verrà addebitata sulla carta di credito dall'hotel l'importo di una notte per la prenotazione sopra indicata.

INFORMATIVA ART. 13 D.LGS 30.06.2003 N. 196

I dati personali acquisiti tramite il presente modulo sono raccolti per le finalità connesse allo svolgimento del Convegno e trattati con l'ausilio di strumenti elettronici e non elettronici. I dati raccolti saranno trattati unicamente da personale incaricato al trattamento dei medesimi (addetti all'attività commerciale, di amministrazione e di segreteria). I dati potranno essere comunicati a liberi professionisti, hotel, agenzie di viaggio. Il conferimento dei dati (nome, cognome, indirizzo, telefono ed e-mail, ecc.) è obbligatorio per consentire la prenotazione alberghiera. Titolare del trattamento è "Adria Point Srl" con Sede Legale in Via Nuova Circonvallazione, 69 - 47900 Rimini.

Con l'invio del presente modulo si dichiara di aver preso visione dell'informativa fornita dai contitolari e si autorizza Adria Point Srl al trattamento dei dati personali per le finalità sopraindicate secondo quanto previsto dal codice della privacy.

Le ricordiamo che Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Titolare del trattamento all'indirizzo.

Data Firma

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCIVAC PER IL 2009

Si prega vivamente di compilare la domanda in tutte le sue parti in stampatello.

Il sottoscritto

Dati Anagrafici

Cognome Nome

Codice Fiscale

(Obbligatorio ai fini E.C.M.)

Partita IVA

Indicare quale recapito utilizzare per la corrispondenza Privato o Professionale

Recapito Privato

Indirizzo

CAP, Comune, Pr

Nazione

Telefono

Cellulare

Fax

Email

Recapito Professionale

Ambulat. / Azienda / Ente

Dipartimento

Indirizzo

CAP, Comune, Pr

Nazione

Telefono

Fax

Email

Settore veterinario di principale occupazione od interesse (indicare in percentuale l'attività dedicata a ciascun settore):

Libera professione.....% Medicina pubblica.....%

Insegnamento/Ricerca.....% Industria.....%

chiede di iscriversi per la prima volta alla SCIVAC per l'anno 2009 (anno solare con validità 1 gennaio-31 dicembre):

dichiarando di essere laureato in Medicina Veterinaria e di essere cittadino italiano iscritto all'Ordine Veterinari di dell'anno N° Tessera

dichiarando di essere: studente in Medicina Veterinaria veterinario di altra nazionalità
(allegare certificato di iscrizione dell'anno in corso rilasciato dalla segreteria di facoltà)

altro (specificare laurea affine)

ed effettua il versamento della quota associativa di:

€ 50 Come studente in Medicina Veterinaria (allegare certificato di iscrizione dell'anno in corso rilasciato dalla segreteria di facoltà)

€ 30 Come studente in Medicina Veterinaria VETSTART (allegare certificato di iscrizione dell'anno in corso rilasciato dalla segreteria di facoltà e riportare nello spazio apposito un indirizzo email valido)

€ 130 Come laureato in Medicina Veterinaria (prima iscrizione)

€ 150 Come laureato in Medicina Veterinaria (rinnovo iscrizione)

€ 180 Solo se l'indirizzo per la corrispondenza è al di fuori del territorio italiano (comprensiva dei maggiori costi di spedizione)

mediante la seguente forma di pagamento:

- c/c postale N. 10556264 intestato a SCIVAC, Via Trecchi, 20 - Cremona
(È necessario spedire il presente modulo con l'attestazione di versamento)
- Bonifico Bancario - IBAN: IT05 J 06230 11402 000030096211 (obbligatorio indicare la causale del versamento)
(È necessario spedire il presente modulo con l'attestazione di versamento)
- Assegno bancario o circolare (da allegare) N. della BANCA
emesso in data intestato a S.C.I.V.A.C. - Cremona
- Carta di Credito CartaSi; Mastercard; Visa (compilare tutti i 16 numeri e indicare assolutamente la scadenza)
Numero della carta Scadenza (mese e anno)
(Non si accettano carte di credito elettroniche (riconoscibili dalla dicitura Electronic use only))

INVIARE IL MODULO IN UNICA SOLUZIONE PER EVITARE LA RIPETIZIONE DELL'ADDEBITO

(7 numeri sul retro) (Obbligatorio)

Titolare della Carta (Obbligatorio)

È possibile effettuare l'iscrizione on-line mediante carta di credito dal sito: <http://cms.scivac.it/Segreteria.aspx>

- Contanti (solo se consegnati direttamente al personale di Segreteria)
Si rammenta che la quota di iscrizione è interamente deducibile ai fini delle imposte dirette previa registrazione della ricevuta che l'Amministrazione SCIVAC provvederà ad inviare all'atto del ricevimento del versamento.

Indagine conoscitiva sull'impiego di Internet

- | | |
|--|--|
| <p>1) Rispetto al tempo totale dedicato al tuo aggiornamento professionale indica la percentuale di utilizzo di formazione a distanza via internet
..... %</p> <p>2) Indipendentemente dai problemi tecnici che possono rendere difficoltoso il tuo collegamento a internet, credi che la formazione a distanza possa essere utile e praticabile per il tuo aggiornamento professionale?
<input type="checkbox"/> SÌ
<input type="checkbox"/> NO</p> <p>3) Indica tra i seguenti il problema principale che ti impedisce di avere accesso ai programmi di formazione veterinaria a distanza già presenti in internet:
<input type="checkbox"/> Mancanza di un computer idoneo
<input type="checkbox"/> Impossibilità di un accesso veloce ad internet con banda larga
<input type="checkbox"/> Costo di iscrizione al corso FAD
<input type="checkbox"/> Difficoltà di approccio gestionale dei programmi in internet
<input type="checkbox"/> Scelta preferenziale verso forme di aggiornamento classiche (Congressi, Corsi, Testi scientifici)</p> | <p>4) Indica tra i seguenti i vantaggi (massimo 2) che prevedi nello sviluppo della formazione a distanza nel settore veterinario:
<input type="checkbox"/> Fruibilità del servizio senza limiti temporali o di luogo
<input type="checkbox"/> Abbattimento dei costi dell'aggiornamento
<input type="checkbox"/> Possibilità di interazione attiva maggiore rispetto agli eventi residenziali
<input type="checkbox"/> Offerta formativa ampia e differenziata</p> <p>5) Indica tra i seguenti limiti (massimo 2) che prevedi nello sviluppo della formazione a distanza nel settore veterinario:
<input type="checkbox"/> Mancanza dell'accreditamento ECM
<input type="checkbox"/> Mancanza del confronto umano con i docenti e della discussione
<input type="checkbox"/> Limitazioni tecniche nella visibilità di immagini, grafici e filmati</p> |
|--|--|

Il firmatario, informato dalla SCIVAC circa le finalità e le modalità del trattamento dei dati personali che saranno utilizzati ad esclusivo uso interno (v. in fondo al foglio), autorizza la SCIVAC stessa al trattamento dei dati indicati.

Indicare nome e cognome se inviato via fax (0372/45.70.91)

Data

Firma
(leggibile)

Inviare la domanda di iscrizione e l'attestazione di versamento a: SCIVAC - Servizio Iscrizioni - Via Trecchi, 20 - 26100 Cremona. Per ogni ulteriore informazione si prega di rivolgersi al Servizio Iscrizioni della SCIVAC: Tel. 0372/403500 (Elisa Feroldi) - Tel. 0372/403508 (Paola Gambarotti)

La SCIVAC è federata all'ANMVI - Associazione Nazionale Medici Veterinari Italiani - a cui ha delegato la propria rappresentanza per tutti gli aspetti e le problematiche professionali - non prettamente scientifiche - della Categoria Medico-Veterinaria operante nel settore degli animali da compagnia.

Ai sensi del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003, n. 196 (G.U. 29 Luglio 2003, Serie generale n. 174, Supplemento ordinario n. 123/L), il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati sopra indicati, consapevole che l'esecuzione dei servizi richiesti non può avere luogo senza la comunicazione dei dati personali alla Società organizzatrice dell'evento e/o ai soggetti a cui la stessa deve rivolgersi.

Firma