

Malattie Neonatali e Pediatriche: nuovi scenari Modena, 10-11 ottobre 2009

scheda iscrizione

da compilare ed inviare, entro il 20 settembre 2009, allegando la copia del pagamento a:
Medicina Viva – Via Marchesi 26D - 43126 Parma o al fax 0521-291314

Cognome _____ Nome _____
 Indirizzo _____
 CAP _____ Città _____ Prov. _____
 Nato a _____ (____) il _____
 Cod. Fiscale _____ Partita Iva _____
 email _____ Fax _____
 Tel _____ Cell _____

Categorie (le quote sono IVA inclusa)	Quota Congresso		Quota Giornaliera	
	Entro il 20/9/09	In sede	<input type="checkbox"/> Sabato 10 ottobre <input type="checkbox"/> Domenica 11 ottobre	
<i>Barrare i quadratini</i>	Entro il 20/9/09	In sede	Entro il 20/9/09	In Sede
Socio in regola 2009 <input type="checkbox"/> AIVPA <input type="checkbox"/> AIVPAFE <input type="checkbox"/> AIVDAO <input type="checkbox"/> CARDIEC <input type="checkbox"/> GISPEV <input type="checkbox"/> SITOV	€ 80,00	€ 110,00	€ 50,00	€ 80,00
<input type="checkbox"/> Iscritto Ordini dei Medici Veterinari di Modena	€ 80,00	€ 110,00	€ 50,00	€ 80,00
<input type="checkbox"/> Neolaureato (2008/2009)	€ 60,00	€ 90,00	€ 40,00	€ 70,00
<input type="checkbox"/> STUDENTE - con adesione Promozione Eventi 2009 (modalità pubblicate su www.aivpa.it)	Gratuita <input type="checkbox"/> Atti € 5,00 <input type="checkbox"/> Trad. Sim. € 20,00	----	----	----
<input type="checkbox"/> STUDENTE - senza adesione Promozione Eventi 2009	€ 60,00	€ 60,00	€ 40,00	€ 40,00
<input type="checkbox"/> Socio del Club del Veterinario	€ 220,00	€ 250,00	€ 170,00	€ 200,00
<input type="checkbox"/> Altre categorie	€ 250,00	€ 280,00	€ 200,00	€ 230,00
<input type="checkbox"/> MASTER CLASS (riservate a max 50 iscritti). Cadauna <input type="checkbox"/> Sabato 10 ottobre <input type="checkbox"/> Domenica 11 ottobre	€ 30,00	€ 50,00		
<input type="checkbox"/> Riunione CELEMASCHE Riservata ai Soci AIVPA 2009 Lettori Fiduciari	Inclusa nella quota d'iscrizione al Congresso			

Invio l'importo di € _____ tramite:

- assegno bancario o vaglia postale **intestato a Medicina Viva** - Via Marchesi 26 D - 43126 Parma
 Bonifico bancario **intestato a Medicina Viva** - Servizio Congressi CARISBO Fil. "Parco Ducale"
 IBAN IT 40 V 06385 12701 07401840369H Swift/Bic IBSPITB

Specificare sulla causale nel vaglia / bonifico: Iscrizione "Nome e cognome" - cod. 1008.

Si prega di NON effettuare bonifico/vaglia/ assegno unico per Iscrizione Congresso e Quota associativa AIVPA.

DATI PER LA FATTURAZIONE (da compilare solo se diversa dall'intestatario)

Ragione Sociale _____
 Indirizzo _____
 CAP _____ Città _____ Prov _____
 P. IVA _____ Codice Fiscale _____
 e-mail: _____ (la fattura verrà spedita per email in pdf)

Informativa: Ai sensi del D.lgs n. 196/03 si informa che i Suoi dati personali acquisiti tramite il presente coupon/modulo saranno trattati, con l'utilizzo anche di strumenti elettronici, unicamente per finalità connesse allo svolgimento del Convegno. Il conferimento dei dati è facoltativo ma necessario, la loro mancata indicazione comporta l'impossibilità di adempiere alle prestazioni richieste. I dati saranno trattati unicamente da personale incaricato (addetti di amministrazione e di segreteria), essere utilizzati anche per informarLa dei nostri futuri eventi se esprimerà il Suo consenso per tale finalità. Le ricordiamo infine che 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, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, rivolgendo le richieste al responsabile per il riscontro all'interessato Dr. Franco Aiello. Il titolare è MEDICINA VIVA Servizio Congressi SpA con sede in Via Marchesi 26 D n° 43126 Parma.

Consenso al trattamento dei dati personali SI NO

Consenso all'invio tramite e-mail o fax di materiale informativo. SI NO

Data _____ Firma _____