

32° Congresso Nazionale AISD
Le nuove frontiere della medicina del dolore
28-30 maggio 2009 - Silvi Marina (Teramo)

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da inviare a Soluzioni Omnia Media Srl - Via Anfiteatro, 10 - 37121 Verona - Fax 045 2109966

DATI PERSONALI

COGNOME _____ NOME _____

TITOLO PROFESSIONALE: DOTTORE PROFESSORE ALTRO

INDIRIZZO ABITAZIONE _____

CAP _____ CITTÀ _____ PROV _____

TEL. ABITAZIONE _____

OSPEDALE/ENTE _____

INDIRIZZO _____ REPARTO _____

TELEFONO _____ FAX _____ MAIL _____

C.F. _____

NATO A _____ IL _____

ACCOMPAGNATORE _____

QUOTA D'ISCRIZIONE

entro il 15 marzo 2009

dal 16 marzo 2009

SOCI AISD	<input type="checkbox"/> € 500,00	<input type="checkbox"/> € 600,00
NON SOCI AISD	<input type="checkbox"/> € 550,00	<input type="checkbox"/> € 650,00
SPECIALIZZANDI*	<input type="checkbox"/> € 200,00	<input type="checkbox"/> € 250,00
ALTRE FIGURE PROFESSIONALI **	<input type="checkbox"/> € 100,00	<input type="checkbox"/> € 100,00
ACCOMPAGNATORI***	<input type="checkbox"/> € 100,00	<input type="checkbox"/> € 100,00
ISCRIZIONE GIORNALIERA***	<input type="checkbox"/> € 250,00	<input type="checkbox"/> € 250,00

INTESTATE LA FATTURA A _____

INDIRIZZO _____

CODICE FISCALE E/O PARTITA IVA _____

* Allegare certificato d'iscrizione rilasciato dall'Università.

** Infermieri professionali, Fisioterapisti, Ostetriche, Psicologi.

*** Comprende l'accesso alla Cerimonia Inaugurale e al servizio caffè.

PAGAMENTO QUOTA ISCRIZIONE

Il pagamento della quota di iscrizione potrà essere effettuato con:

Bonifico bancario intestato a SOLUZIONI OMNIA MEDIA SRL, presso **BANCA POPOLARE DELL'EMILIA ROMAGNA - sede di Verona - C/C 0360/1830573 IBAN IT69V0538711700000001830573. Le spese bancarie dovranno essere a carico del debitore.** La copia della contabile bancaria dovrà essere inviata contestualmente alla presente scheda di iscrizione alla Segreteria Organizzativa: Fax. 045 2109966; e-mail: congressi@soluzioniverona.it.

DATA _____ FIRMA _____

Ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs. 198/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali - Privacy), ogni dato personale verrà trattato anche in modo elettronico ai fini delle operazioni di segreteria: iscrizione al presente evento e per l'erogazione dei servizi connessi (ECM). L'autorizzazione al trattamento dei dati è obbligatoria in quanto in sua assenza, non ci sarà possibile procedere con le operazioni di iscrizione. Al riguardo, sono garantiti i diritti sanciti dall'Art. 7 del D.Lgs. 198/2003.

32° Congresso Nazionale AISD
Le nuove frontiere della medicina del dolore
28-30 maggio 2009 - Silvi Marina (Teramo)

PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Da inviare a Soluzioni Omnia Media Srl - Via Anfiteatro, 10 - 37121 Verona - Fax 045 2109966

COGNOME _____ NOME _____

TITOLO PROFESSIONALE: DOTTORE PROFESSORE ALTRO

INDIRIZZO ABITAZIONE _____

CAP _____ CITTÀ _____ PROV _____

TEL. _____ FAX _____ MAIL _____

C.F. _____

HOTEL DELLA SEDE CONGRESSUALE: HOTEL PRESIDENT

HOTEL PRESIDENT in camera DUS, trattamento di pensione completa, esclusa la cena ufficiale del Congresso, costo a notte € 160,00

QUOTA ACCOMPAGNATORE HOTEL PRESIDENT, in camera doppia, trattamento di pensione completa, esclusa la cena ufficiale del Congresso, costo a notte € 80,00

PACCHETTO HOTEL PRESIDENT, comprensivo di: 2 pernottamenti in camera DUS, 2 prime colazioni, 2 cene (cena del 28 maggio e cena ufficiale del Congresso il 29 maggio), 3 pranzi (light lunch del 28 e 29 maggio, pranzo del 30 maggio) - pacchetto fruibile solo presso l'Hotel President, costo per persona € 420,00

QUOTA ACCOMPAGNATORE PACCHETTO HOTEL PRESIDENT, in camera doppia, trattamento come sopra, costo per persona € 360,00

HOTEL A SILVI MARINA, a circa 1/1,5 km dalla sede del Congresso:

HOTEL MION (4 st.), camera DUS, pernottamento e prima colazione, costo a notte € 85,00

HOTEL ABRUZZO MARINA (4 st.), camera DUS, pernottamento e prima colazione, costo a notte € 85,00

HOTEL PARCO DELLE ROSE (3 st. sup), camera DUS, pernottamento e prima colazione, costo a notte € 80,00

QUOTA ACCOMPAGNATORE negli hotel a Silvi Marina sopra indicati, in camera doppia, pernottamento e prima colazione, costo a notte € 35,00

HOTEL HERMITAGE o similare (3st.) camera doppia, pernottamento e prima colazione, costo a notte € 110,00

CENA UFFICIALE DEL CONGRESSO
Cena ufficiale del Congresso la sera del 29 maggio, incluso spettacolo, costo per persona € 120,00

PRENOTAZIONE: CAMERA SINGOLA CAMERA DOPPIA, condivisa con _____

Data di arrivo _____/05/09 data di partenza _____/05/09 totale notti: _____

IMPORTO HOTEL A NOTTE/o PACCHETTO € _____

TOTALE COSTO HOTEL € _____

CENA UFFICIALE DEL CONGRESSO (se richiesta) € _____

DIRITTI D'AGENZIA € 18,00

TOTALE € _____

PAGAMENTO HOTEL/CENA UFFICIALE DEL CONGRESSO:

La prenotazione dell'hotel/cena ufficiale del Congresso verrà ritenuta confermata solo al ricevimento del pagamento, che potrà essere effettuato con:

Bonifico bancario (le spese bancarie sono a carico del partecipante) a favore di:

Soluzioni Omnia Media srl - Via Anfiteatro 10 37121 Verona - Banca Pop. Emilia Romagna, Ag. di Via Oberdan (VR).

IBAN IT29i0538711700000000881503 - BIC/Swift Code BPMOIT22XXX. La copia della contabile bancaria dovrà essere inviata

contestualmente alla presente scheda di iscrizione alla Segreteria Organizzativa: Fax. 045 2109966; mail: congressi@soluzioniverona.it.

La Segreteria Organizzativa invierà un voucher di prenotazione dei servizi richiesti, all'indirizzo da Voi indicato nella scheda.

DATA _____ FIRMA _____