

Cognome _____ Nome _____

Sede Lavoro _____

Indirizzo Lavoro _____ C.A.P. _____ Città _____

Provincia _____ Tel. lavoro _____ Cell. _____ Fax _____ E-mail _____

Professione _____ Disciplina _____

Nato a _____ il _____ C.F.

Indirizzo privato _____

C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____ Tel. _____

Fax _____ E-mail _____

Accompagnato da _____

Dati per la fatturazione _____

_____ P.IVA / C.F. _____

QUOTE DI ISCRIZIONE (+IVA 22%)

	sino al 30/06/2014	dopo il 30/06/2014
<input type="checkbox"/> SOCI ADOI	euro 700,00	euro 800,00
<input type="checkbox"/> NON SOCI	euro 900,00	euro 1.000,00
<input type="checkbox"/> SOCI ADOI (< 40 anni)	euro 500,00	euro 600,00
<input type="checkbox"/> SPECIALIZZANDI E LAUREATI DAL 2010	euro 250,00	euro 300,00

PAGAMENTO EFFETTUATO A MEZZO:

BONIFICO VAGLIA POSTALE

ASSEGNO N. _____ BANCA _____

ON LINE CON CARTA DI CREDITO
<http://eshop.italymeeting.it>

CARTA DI CREDITO

VISA MASTERCARD EUROCARD

NUMERO _____

CVV - Codice di Sicurezza (le ultime tre cifre del numero riportato sul retro della Carta) _____

INTESTATA A _____

DATA DI SCADENZA _____

DATA _____ FIRMA _____

RIEPILOGO PAGAMENTO

QUOTA	euro _____
+ IVA 22%	euro _____
TOTALE PAGAMENTO	euro _____

SCHEDE DI ISCRIZIONE SENZA L'ALLEGATO PAGAMENTO NON SARANNO VALIDE.

MODALITÀ DI ISCRIZIONE - Coloro che desiderano partecipare al Congresso sono pregati di inviare alla Segreteria Organizzativa ITALYMEETING la scheda di iscrizione, debitamente compilata ed accompagnata dalla relativa quota. Il pagamento può essere effettuato mediante assegno circolare, vaglia postale, carta di credito o bonifico bancario al netto di spese per il beneficiario sul c/c **IT 05 G 02008 40261 000003932981 UniCredit, Corso Italia, 259, 80067 Sorrento (NA) intestato alla ITALYMEETING srl**, oppure pagamento on - line all'indirizzo web <http://eshop.italymeeting.it>

CANCELLAZIONI ISCRIZIONI - Eventuali rinunce all'iscrizione danno diritto al rimborso del 70% sulle quote versate, detratte le spese, se pervenute alla Segreteria Organizzativa entro il 2/7/2014. Dopo tale periodo non verrà riconosciuto alcun rimborso. Tutti i rimborsi verranno effettuati dopo il 10/10/2014.

INVIARE A: ITALYMEETING srl - Via Parsano, 6/b - 80067 SORRENTO (NA) - tel. 0818073525 - 0818784606 - fax 0818071930
info@adoibenevento2014.it

Autorizzo il trattamento dei dati personali in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, sino a revoca scritta da parte mia, al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali ad opera della ITALYMEETING srl, con sede in Sorrento alla Via Parsano, 6/b e Spoleto in Via S. Agata, 8, nei limiti di detta legge. Rimane fermo che tale consenso è condizionato al rispetto della vigente normativa.

Data _____ Firma _____