

SCHEDA DI REGISTRAZIONE

Segreteria Organizzativa
AmandaeventZ srl
Via della Villa Demidoff, 46
50127 Firenze
Tel: (+39) 055 5274840
E-mail: eebtc.pisa@amandaeventz.com

Si prega di compilare la presente scheda di iscrizione e di inviarla alla Segreteria Organizzativa per email

COGNOME* NOME *

PROFESSIONE* DISCIPLINA*

PARTITA IVA / C.F. *

Telefono* Fax

E-Mail* Skype.....

**Dati obbligatori per i crediti formativi e la fatturazione*

DATI PER LA FATTURAZIONE*

COGNOME..... NOME

ISTITUTO/RAGIONE SOCIALE

INDIRIZZO.....

CITTA' Provincia () CAP

PARTITA IVA C.F.

**Siamo abilitati alla fattura elettronica nel caso la quota di registrazione debba essere fatturata ad Ente Pubblico*

QUOTE DI ISCRIZIONE (AL NETTO DI IVA 22%)

EARLY REGISTRATION ENTRO IL 22 DICEMBRE 2018

() SOCI SINC - Euro 595,00 + IVA 22%

() NON SOCI SINC – Euro 665,00 + IVA 22%

REGISTRATION DOPO IL 22 DICEMBRE 2018

() SOCI SINC - Euro 630,00 + iva 22%

() NON SOCI SINC – Euro 700,00 + iva 22%

REGISTRAZIONE GIORNALIERE (MINIMO 3 GG)

() Euro 150,00 + iva 22% al giorno

La quota di iscrizione comprende: la frequenza al corso, coffee break, materiale di studio, attestato di partecipazione, i crediti formativi per gli aventi diritto e sulla base delle vigenti normative ECM (ad esclusione quindi della quota giornaliera), partecipazione al Programma Sociale del Congresso. Non include le colazioni di lavoro ed ogni altro servizio non menzionato.

PACCHETTO OFFERTA RESIDENZIALE (5 NOTTI – ARRIVO LUNEDI 11 MARZO – PARTENZA SABATO 16 MARZO 2019)

Pacchetto comprensivo di quota di iscrizione al corso, soggiorno in pensione completa in camera ad occupazione singola. Il pacchetto non include la tassa di soggiorno e quanto sopra non specificato

SOCI SINC – Euro 1240,00 + iva 22%

NON SOCI SINC Euro 1355,00 + iva 22%

- Pagamento in soluzione unica del pacchetto entro il 22 dicembre 2018: sconto del 10% sul totale del Pacchetto
- Pagamento dilazionato in due tranches: 50% entro il 31/12/2018, saldo entro il 12/02/2019

SERVIZI AGGIUNTIVI

Pernottamento in camera ad occupazione singola – trattamento B&B – Euro 93,00 + iva 10% a camera a notte

Colazione di lavoro: Euro 32,00 + iva 10% per persona

(acquistabile anche a pacchetto di 6 colazioni di lavoro per tutta la durata del corso al costo di € 28,00 + Iva 10% per ogni colazione di lavoro per un totale di € 168,00 + iva 10% = € 184,80)

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario intestato a Amanda Eventz srl

Causale: **Corso elettroencefalografia 2019** presso Banca CRF Iban: IT 22 F 06160 02892 100000005535

si prega di assicurarsi che il bonifico riporti il/i nome/i della persona/e iscritta/e e sia inviato contestualmente alla scheda di registrazione debitamente compilata)

Carta di credito

American Express

Visa

Master Card

Nome (come indicato nella carta)CVV

Numero..... Scadenza

Autorizzazione al prelievo di EuroFirma.....

IMPORTANTE:

- Al fine di confermare la propria iscrizione al Congresso, inviare il presente modulo, corredato da copia del Bonifico Bancario al seguente indirizzo e-mail: eegetc.pisa@amandaeventz.com
- Non saranno accettate Schede di Iscrizione prive della copia del Bonifico effettuato
- Eventuali costi di gestione bancaria saranno a carico del partecipante.
- La segreteria Organizzativa provvederà a fornire conferma di avvenuta iscrizione e ad emettere fattura a titolo di ricevuta di pagamento, a seguito della corretta ricezione del Bonifico Bancario.

Informativa ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 Codice in materia di protezione dei dati personali trattati per finalità connesse all'esecuzione degli adempimenti relativi alla Sua partecipazione al Congresso. Ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. n. 196/2003 i trattamenti sono effettuati mediante elaborazioni manuali o strumenti elettronici o automatizzati, in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza dei dati personali. Il Titolare del trattamento può avvalersi di altre società e/o di soggetti di propria fiducia che svolgono compiti quali: servizi stampa, comunicazioni alla clientela, elaborazione dati e consulenza informatica. I dati potranno pertanto essere utilizzati per attività promozionali, sempre in relazione all'espletamento delle attività relative al Congresso e alla formazione sotto l'egida del Dip. Di Medicina Clinica e Sperimentale di Pisa. Il conferimento dei Suoi dati personali è facoltativo ma in difetto non sarà possibile accettare l'iscrizione in assenza del consenso.

Per accettazione

Data _____

Firma _____