



"Le patologie cartilaginee e legamentose della caviglia"

LATINA, 7 - 9 GIUGNO 2012 || Pala Cultura

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CONGRESSO

Nome		Cognome	
Indirizzo di residenza			
Città	Cap.	Tel.	
Fax	Cell.	E-mail	
<i>Dati obbligatori per l'emissione della fattura</i>			
C.F.		P. Iva	
Data di nascita	Luogo di nascita		
Firma		Data	

Richiesta di consenso per il trattamento dei dati (decreto legislativo 30/06/03, n196)

Il sottoscritto acquisisce le informazioni di cui il decreto legislativo del 30/06/03 n 196, ai sensi dell'articolo 9 del decreto legislativo stesso, conferisce il proprio consenso al trattamento dei dati personali, al fine di consentire la formalizzazione dei reciproci rapporti contrattuali ed economici, oltre che per la gestione di comunicazione a carattere informativo, organizzativo e commerciale. Il sottoscritto può in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art.18, tra cui il diritto di opporsi al trattamento dei dati che lo riguardano ai fini previsti o di richiedere la modifica o cancellazione degli stessi, con comunicazione scritta alla: Balestra Congressi - Piazza Roberto Malatesta, 16 - 00176 Roma

Firma	Data
-------	------

QUOTE DI PARTECIPAZIONE

<input type="checkbox"/> SOCIO S.I.C.P. con quota rinnovata anno 2012	<input type="checkbox"/> entro il 31/12/2011 GRATUITO Cena Sociale non inclusa	<input type="checkbox"/> dopo il 31/12/2011 € 100,00
<input type="checkbox"/> NON SOCIO S.I.C.P.	<input type="checkbox"/> entro il 30/05/2012 € 300,00	<input type="checkbox"/> dopo il 30/05/2012 € 400,00
<input type="checkbox"/> Specializzando (Cena Sociale non inclusa) con documento comprovante l'iscrizione alla Scuola di Specializzazione	Gratuito	

SISTEMAZIONE ALBERGHIERA

Quote per camera	cat.	D.U.S.	DOPPIA	TRATTAMENTO
Hotel Europa	****	120,00	140,00	Prima colazione
Hotel De La Ville Central	****	su richiesta	su richiesta	Prima colazione
Park Hotel	***	60,00	80,00	Prima colazione
Garden Hotel	***	65,00	80,00	Prima colazione

Periodo	dal	al
Hotel	Sistemazione	

NOTE: D.U.S.: Camera doppia uso singola occupata da una persona || **DOPPIA:** Camera doppia o matrimoniale occupata da due persone
Diritti agenzia per camera € 20,00

CENA SOCIALE

Quota € 90.00 Partecipo alla cena sociale: sì no nr. persone _____

MODALITÀ DI PAGAMENTO

CARTA DI CREDITO nr carta _____ scadenza _____ intestata a _____ firma _____	BONIFICO BANCARIO INTESSTATO A: Balestra Congressi (di Balestra Viaggi srl) Iban IT 81 R 08327 03207 000 000 006671 Banca di Credito Cooperativo ag 16 - Roma
---	--

*L'iscrizione dovrà pervenire alla Segreteria Organizzativa per mezzo della scheda allegata completa
in ogni sua parte e accompagnata dall'attestazione di avvenuto pagamento via fax*