

## MODULO DI SPONSORIZZAZIONE PARTECIPANTI

### XXIV Congresso SIDCO

Modena, 15-18 aprile 2009

da rispedire entro il 10 febbraio 2009 a THE OFFICE, via San Nicolò 14 – 34121 TRIESTE  
 tel 040 368343 + 1 + int. 15 - fax 040 368808- rif. Claudia Maraspin

#### Azienda / Agenzia richiedente

Denominazione e ragione sociale \_\_\_\_\_

N. identificativo AIFA \_\_\_\_\_

#### Comma 5

Finanziamento fino a 25.822,84 Euro

#### Comma 6

Finanziamento oltre 25.822,84 Euro

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP e città \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

Nome e Cognome del referente \_\_\_\_\_

Posizione in Azienda \_\_\_\_\_

Tel. / Cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

La fattura va spedita all'attenzione di: \_\_\_\_\_

La prenotazione è richiesta per la seguente Azienda \_\_\_\_\_

Desidero prenotare i seguenti servizi (contrassegnare con una croce, indicare quantità e importo)

#### QUOTE DI ISCRIZIONE - BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE

	Entro il 10 febbraio 2009	Dopo il 10 febbraio 2009	Importo
<input type="checkbox"/> n. ....Soci SIDCO	€ 500,00 + IVA 20%= € 600,00	€ 600,00 + IVA 20%= € 720,00	_____
<input type="checkbox"/> n. ....Non Soci	€ 550,00 + IVA 20%= € 660,00	€ 650,00 + IVA 20%= € 780,00	_____
<input type="checkbox"/> n. ....Soci SIDCO sotto i 35 anni	€ 300,00 + IVA 20%= € 360,00	€ 350,00 + IVA 20%= € 420,00	_____
<input type="checkbox"/> n. ....Specializzandi	€ 200,00 + IVA 20%= € 240,00	€ 200,00 + IVA 20%= € 240,00	_____

#### CORSI PER MEDICI – Verificare sul programma date e orari dei corsi (Numero massimo partecipanti: 30 )

Importo

<input type="checkbox"/> n. ....CORSO 1 – Dermochirurgia avanzata (mercoledì 15 aprile – 9.00-13.00)	€ 150,00 + IVA 20% = €180,00	_____
<input type="checkbox"/> n. .... CORSO 2 – Laser (mercoledì 15 aprile – 13.30-18.30)	€ 150,00 + IVA 20% = €180,00	_____
<input type="checkbox"/> n. .... CORSO 3 – Dermoesestetica (mercoledì 15 aprile – 13.30-18.30)	€ 150,00 + IVA 20% = €180,00	_____
<input type="checkbox"/> n. .... CORSO 4 – Video e stereomicroscopia (mercoledì 15 aprile – 9.00-13.00)	€ 150,00 + IVA 20% = €180,00	_____

#### CORSI PER INFERMIERI

<input type="checkbox"/> n. .... Quota iscrizione corso infermieri	€ 80,00 + IVA 20% = € 96,00	_____
--	-----------------------------	-------



**PRENOTAZIONE ALBERGHIERA (+ diritti di prenotazione Euro 12,50 + IVA 20% = Euro 15,00 a camera)**

Desidero prenotare N. \_\_\_\_\_ Stanze doppie uso singola N. \_\_\_\_\_ Stanze doppie  
Data di arrivo \_\_\_\_\_ Data di partenza \_\_\_\_\_ Numero minimo notti 3

HOTEL*	Doppia uso singola	Doppia	Importo x almeno 3 notti
4 stelle sup.	€ 160,00 (+ IVA 20%)	€ 190,00 (+ IVA 20%)	
4 stelle	€ 135,00 (+ IVA 20%)	€ 155,00 (+ IVA 20%)	

\* Prezzi per camera a notte – inclusa colazione e transfer per la sede del Congresso

**E' obbligatorio il pagamento anticipato di TUTTE le notti richieste per l'ospite a partire da un minimo di 3 notti/ pernottamenti**

TOTALE QUOTE DI ISCRIZIONE	€
TOTALE PRENOTAZIONI ALBERGHIERE (è richiesto il pagamento di almeno 3 notti)	€
TOTALE DIRITTI DI PRENOTAZIONE	€

**Pagamento**

A conferma di iscrizioni e/o prenotazione alberghiere tutti i pagamenti **devono essere effettuati entro e non oltre il 10 marzo 2009**

**Cancellazioni**

Saranno accettate solo le cancellazioni pervenute a *the office srl* per iscritto con le seguenti modalità:

Quota e albergo:

- fino al **28 febbraio 2009** penale del 20% per spese di segreteria
- dopo il **28 febbraio 2009** non verrà effettuato alcun rimborso

**Data**

**Timbro e firma dell'Azienda / Agenzia**

