36° Congresso SIBM

Trieste, 9-13 maggio 2005

Da restituire alla segreteria organizzativa entro il 6 maggio 2005

"the office" - via San Nicolò 14, 34121 Trieste – tel. 040 368343 int. 10 - fax 040 368808 e-mail: **sibm05@theoffice.it**

SCHEDA DI ISCRIZIONE (una per ogni partecipante)

□ Sig./Sig.ra □ Dott./Dott.ssa □ Prof./Prof.ssa

Nome _____ Cognome _____

Istituto/Ente di appartenenza _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Telefono _____ Fax _____

E-mail _____

Cellulare _____

Accompagnatore _____

QUOTE DI ISCRIZIONE (IVA 20% inclusa)		**Pagamento**
☐ Soci SIBM	€ 160,00	¤
☐ Non Soci	€ 192,00	¤
☐ Studenti	€ 100,00	¤

Dati per l'intestazione della fattura se diversi da quelli personali (**):	**(**) N.B.: se la fattura va intestata al Dipartimento/Istituto sono necessari l'indirizzo dell'Ente ed il relativo codice fiscale/p. iva; se invece va intestata alla persona è necessario l'indirizzo privato e relativo codice fiscale e/o partita IVA; se la fattura verrà pagata da una ditta, sarà la ditta a fornirci l'intestazione della fattura.**
…… …… …… …… codice fiscale……..…partita iva……..……	

Cena Sociale	**Prezzo**	**Numero di persone**	**Pagamento**
☐ Cena 12 maggio 2005 (orario e luogo da definirsi)	€ 60,00	_____	_____

TOTALE PAGAMENTI

Quota di iscrizione €

Cena sociale €

☐ Provvederò a pagare i suddetti servizi in contanti o con un assegno intestato al "the office – Srl" per un totale di Euro_____ direttamente in sede congressuale presso il desk della Segreteria

Dichiaro di accettare tutte le condizioni sopra esposte. Dichiaro di aver preso visione della informativa sulla privacy. Ai sensi del D.Lgs 196/2003 i dati personali forniti attraverso la compilazione della presente scheda d'iscrizione, potranno formare oggetto di trattamento in relazione allo svolgimento di questo evento. I dati, il cui conferimento è facoltativo , verranno trattati nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Data Firma

_____ _____