

Roma 6 – 7 ottobre 2017 | Ergife Palace Hotel

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da rinviare via e.mail sigr@emec-roma.com o via fax 06 3231136 - Le schede incomplete dei dati non saranno ritenute valide

Cognome	Nome	
Ente di Appartenenza		
Divisione/Reparto		
Indirizzo		
Città	C.A.P.	Prov.
E-mail		
Tel.	Fax	
Professione	C.F.	
<input type="checkbox"/> Dipendente	<input type="checkbox"/> Convenzionato	<input type="checkbox"/> Libero Professionista
<input type="checkbox"/> Privo di Occupazione		

DATI PER LA FATTURAZIONE

Intestazione	
Indirizzo	
C.F./P.IVA	
<input type="checkbox"/> Soci SIGR	Gratuita
<input type="checkbox"/> Non soci SIGR	€ 200,00 + IVA 22%

E' possibile iscriversi all'Associazione contestualmente all'iscrizione al Congresso, usufruendo subito della "Quota Soci SIGR". La quota associativa SIGR per l'anno in corso è gratuita. Si fa presente che la scheda di iscrizione, sia per i soci SIGR che non, dovrà pervenire alla Segreteria Organizzativa entro e non oltre il 20 Settembre 2017.

LA QUOTA DI ISCRIZIONE DA DIRITTO A

partecipazione ai lavori, light lunch, coffee break, kit congressuale, attestato di partecipazione, attestato E.C.M. (agli aventi diritto)

MODALITA' DI PAGAMENTO: Il pagamento può essere effettuato mediante bonifico bancario intestato a: e meeting & consulting Srl - UNICREDIT BANCA D'IMPRESA SpA - Filiale Roma Parioli - IBAN: IT 96 0 02008 05120 000030079134. Causale: Iscrizione 4° Congresso SIGR 2017. La quota di partecipazione dovrà pervenire contestualmente all'iscrizione. Il mancato versamento annullerà l'iscrizione effettuata. In caso di mancata partecipazione al Congresso la quota versata non verrà rimborsata.

MODALITA' DI CANCELLAZIONE

E' previsto il rimborso del 50% dell'intero importo per cancellazioni pervenute entro il 05/09/2017. Dopo tale data non sarà previsto nessun rimborso.

Data _____ Firma _____

La e meeting&consulting, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, la informa che i suoi dati verranno trattati nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e nell'ambito delle finalità strettamente legate allo svolgimento dell'evento. Si informa che i dati sono oggetto di trattamento manuale ed informatico, evidenziando che lo stesso non avverrà per finalità diverse da quelle indicate nella presente informativa. Autorizzo la e meeting&consulting al trattamento dei dati inseriti nel presente modulo.

Data _____ Firma _____

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA
e MEETING&CONSULTING