

XLIII CONGRESSO S.O.Si “NEUROFTALMOLOGIA. UP-TO-DATE”

26-28 APRILE 2018 | MAZARA DEL VALLO
Centro congressi Villa Fontanasalsa

SCHEDA D'ISCRIZIONE

ANAGRAFICA

COGNOME		NOME	
RECAPITO TELEFONICO		E-MAIL	
CODICE FISCALE			
PROFESSIONE			
AZ. OSPEDALIERA/ENTE D'APPARTENENZA			

QUOTA D'ISCRIZIONE ALLA S.O.Si

QUOTA D'ISCRIZIONE ANNUALE	
Medici specialisti in Oftalmologia	€ 50,00
Ortottisti, oftalmologi non più in attività, specializzandi, dottorandi, studenti	€ 25,00

L'iscrizione è obbligatoria e potrà essere effettuata:

- *in sede congressuale nei giorni dell'evento*
- *anticipatamente contattando la Segreteria S.O.Si.*

PACCHETTI OSPITALITÀ (indicare una scelta)

<input type="checkbox"/>	PACCHETTO OSPITALITÀ CON PERNOTTAMENTO PER 1 PARTECIPANTE	Quotazioni IVA esclusa
	- Ospitalità per 2 notti (in 26 out 28 aprile 2017) - N. 2 cene - N. 2 cocktail (giorni 26 e 28 aprile) - N. 1 colazione di lavoro (giorno 27 aprile) - N. 2 coffee break	€ 210 € 110 € 40 € 35 € 20
	Totale pacchetto	€ 415
<input type="checkbox"/>	PACCHETTO OSPITALITÀ SENZA PERNOTTAMENTO PER 1 PARTECIPANTE	
	- N. 2 cocktail (giorni 26-28 aprile) - N. 1 colazione di lavoro (giorno 27 aprile) - N. 2 coffee break	€ 40 € 30 € 20
	Totale pacchetto	€ 90
<input type="checkbox"/>	PACCHETTO CENE	
	- N. 1 cena giorno 26 aprile - N. 1 cena giorno 27 aprile	€ 55 € 55
<input type="checkbox"/>	PACCHETTO ACCOMPAGNATORE	
	- Ospitalità per 2 notti (in 26 out 28 aprile 2017) - N. 2 cene - N. 2 cocktail (giorni 26 e 28 aprile) - N. 1 colazione di lavoro (giorno 27 aprile) - N. 2 coffee break	€ 70 € 110 € 40 € 35 € 20
	Totale pacchetto	€ 275

NB: disponibilità limitata di camere presso sede lavori. Le camere saranno assegnate in ordine di prenotazione

PAGAMENTO

Coordinate bancarie per il bonifico:
ITALIANA CONGRESSI E FORMAZIONE
SRL IBAN: IT03Y0101041440100000001854

DATI PER LA FATTURAZIONE

NOME _____ COGNOME _____
INDIRIZZO _____
CAP _____ CITTÀ _____ PROV. _____
P.IVA/CODICE FISCALE _____

N.B. Compilare il modulo in tutti i campi e mandare via fax al numero 0809904099 o all'indirizzo email antonelladangella@italianacongressi.it allegando copia del bonifico.

***Trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e successivi vigenti*

Accetto Non Accetto

Data _____ Firma _____