

DASCA

Ancona 2 ottobre

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Si prega di rinviare la presente scheda compilata in tutte le sue parti alla segreteria organizzativa:

D.G.M.P. srl - Via Gozzini, 4 - 56121 PISA, tel. 050 989310,
fax 050 981264, e-mail: info@dgmp.it

Cognome Nome

Ente o Istituto di appartenenza

Indirizzo dell'ente o Istituto

CAP Città

Tel. FAX

e-mail

C.F. (obbligatorio)

P.IVA (se si richiede fattura)

ISCRIZIONE

€ 150,00 entro il 20 settembre € 200,00 dal 21 settembre

Specializzandi: GRATIS solo la partecipazione ai lavori

La quota comprende: partecipazione ai lavori, kit congressuale, coffee break, colazione di lavoro e crediti ECM

PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Vi prego di prenotare a mio nome n. camera/e

Data di arrivo: Data di partenza: Totale notti

Categoria Doppia uso singola/singola Doppia

- Disponibilità e prezzi delle camere soggette a variazioni: si prega di contattare la segreteria per conferma
- Le tariffe, da saldare direttamente in hotel, comprendono prima colazione, servizio e tasse
- Le schede prevenienti senza il relativo pagamento non verranno prese in considerazione
- Euro 15 saranno addebitati per spese di prenotazione alberghiera
- E' necessario fornire i dati di una carta di credito a garanzia della prenotazione

PAGAMENTO

Allego pagamento della quota di iscrizione e/o diritti di prenotazione alberghiera:

- Bonifico a favore di DGMP srl su Monte dei Paschi di Siena, IBAN IT79T010301400000002223031 (nella causale indicare il nome del congressista; spese bancarie a carico dell'ordinante)
- Assegno NON TRASFERIBILE n. della banca intestato a D.G.M.P. srl
- Carta di credito VISA MASTERCARD
N. Scadenza: mm aa
Nome del titolare

CVV(codice di 3 cifre sul retro)

Autorizzo ad addebitare sulla mia carta di credito l'importo di € quale quota di iscrizione e/o € 15 di diritti di agenzia.

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi della legge sulla privacy 196/2003.

Data

Firma