

**VI Congresso Nazionale A.N.I.S.C.
BREAST UNIT 2016 – IL FUTURO E' ADESSO**
VITERBO
5 – 7 MAGGIO 2016

SI PREGA DI COMPILARE LA PRESENTE SCHEDA IN TUTTE LE SUE PARTI IN STAMPATELLO

Nome	Cognome	
Tel	Fax	Cell
e-mail		

Nato a	(Prov).....	il
Residente a		
Via/Piazza		
CAP	Provincia	
CF		
Nome struttura di lavoro		
Qualifica professionale		
Specialista in	Anno Laurea	

Il Congresso è a **numero chiuso** per un massimo di 200 **partecipanti**.

Per iscriversi inviare il form di iscrizione debitamente compilato e firmato alla Segreteria Organizzativa via e-mail all'indirizzo anisc2016@myeventsr.it o via fax al numero +39 06 89281786.

E' previsto l'accREDITamento per le seguenti figure professionali: Medico Chirurgo tutte le specialità, Biologo, Tecnico Sanitario di Laboratorio Biomedico, Tecnico Sanitario di Radiologia Medica, Psicologo, Infermiere, Ostetrico e Fisioterapista

La conferma di accettazione sarà subordinata alla disponibilità dei posti al momento della ricezione della richiesta.

Il termine ultimo per l'invio del Form di Iscrizione alla Segreteria Organizzativa è fissato al 26 aprile 2016

MYEVENT srl
SEDE LEGALE
via Pratolungo Casilino, 49 - 00132 Roma
tel. +39 06916502389 - fax +39 0689281786
e.mail: direzione@myeventsr.it - www.myeventsr.it

DATI FISCALI
Partita IVA / Codice fiscale 10090571000
R.E.A. di Roma n. 1209438
Reg. Imp. di Roma n. 10090571000
capitale sociale euro 20.000,00 i.v.



QUOTE D'ISCRIZIONI (IVA INCLUSA)

- Soci ANISC: 100,00 €
- Non Soci ANISC: iscrizione Congresso 150,00 €
- Non Soci ANISC: iscrizione Congresso + quota associativa ANISC anno 2016 180,00 €
- Biologi e Psicologi: 100,00 €
- Infermieri, Tecnici di Laboratorio, Radiologi, Ostetriche e Fisioterapisti: 50,00 €
- Donne iscritte alle Associazioni di Volontariato iscrizione gratuita (SPECIFICARE IL NOME DELL'ASSOCIAZIONE:)
- Specializzandi: iscrizione gratuita

SI PREGA DI INDICARE LA QUOTA RELATIVA ALLA PROPRIA CATEGORIA DI APPARTENENZA

La quota di iscrizione comprende:

Kit congressuale, n. 2 coffee break, n. 2 buffet lunch, attestato di partecipazione.

ISTRUZIONI PER IL PAGAMENTO

Successivamente alla ricezione del form di iscrizione la Segreteria Organizzativa provvederà ad inviare conferma dell'avvenuto inserimento nella lista degli iscritti e comunicherà i dati bancari per il versamento della quota prevista.

Indicare i dati di fatturazione del soggetto che effettua il pagamento (obbligatori per il completamento dell'iscrizione)

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE SOCIALE.....

Via.....

Città..... CAP.....

CODICE FISCALE E/O PARTITA IVA.....

Firma Data

IMPORTANTE: IL MANCATO PAGAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE O LA MANCATA INDICAZIONE DEI DATI DI FATTURAZIONE COMPORTERÀ LA CANCELLAZIONE DELLA PARTECIPAZIONE.

In relazione all'informativa sul trattamento dei dati personali e sensibili autorizzo MYEVENT s.r.l. ad inserirli nella propria banca dati ed ad utilizzarli nel rispetto della normativa sulla privacy ai sensi dell'articolo 13 D.Lgs n. 196/2003. In qualsiasi momento avrò facoltà di chiederne la modifica o la cancellazione. Rilascio l'autorizzazione ad essere fotografato nello svolgimento delle attività didattiche durante i corsi organizzati da MYEVENT s.r.l.; alla eventuale pubblicazione delle fotografie scattate nello svolgimento delle attività didattiche su riviste interne e brochure informative della MYEVENT s.r.l. Rilascio l'autorizzazione a ricevere e-mail su corsi di formazione, eventi e congressi organizzati dalla MYEVENT srl.

Autorizzo il consenso al trattamento

Nego il consenso al trattamento

Firma Data

MYEVENT srl

SEDE LEGALE

via Pratomlungo Casilino, 49 - 00132 Roma

tel. +39 06916502389 - fax +39 0689281786

e.mail: direzione@myeventsrl.it - www.myeventsrl.it

DATI FISCALI

Partita IVA / Codice fiscale 10090571000

R.E.A. di Roma n. 1209438

Reg. Imp. di Roma n. 10090571000

capitale sociale euro 20.000,00 i.v.

