



Modulo d'iscrizione

da compilare in stampatello in tutte le sue parti e ritornare al fax 0444.515824 della Segreteria Organizzativa con allegata la copia del bonifico bancario

**LA RIABILITAZIONE DELLA DONNA OPERATA AL SENO:
 UN PERCORSO PER RITROVARE L'ARMONIA DEL CORPO E DELLA MENTE**

Cognome e nome _____

Comitato di appartenenza _____

Indirizzo _____

cap _____

città _____

prov _____

tel _____

cell _____

e-mail _____

si richiede obbligatoriamente un indirizzo di posta elettronica per la conferma dell'avvenuta iscrizione

Data _____

Firma _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali per le finalità consentite dalla legge n.196/2003

Le prenotazioni saranno accettate fino al 10 aprile 2011
 Dopo tale data ogni richiesta verrà valutata in base alla disponibilità dell'hotel

<p>Quota individuale € 120,00</p> <p>dà diritto a: partecipazioni ai lavori, kit congressuale, pause caffè e colazioni di lavoro, cena con intrattenimento, serata di gala, trasferimenti programmati (esclusi fuori orario) ed altre attività indicate nel programma</p>	<p>N.persone _____ € _____</p>
<p>Soggiorno Hotel CASTELLI **** Viale Trieste, 89 - Montecchio M.re (VI)</p> <p>camera singola € 65,00 p/notte <input type="checkbox"/> camera doppia € 40,00 p/notte <input type="checkbox"/></p> <p>Cognome e nome accompagnatore: _____</p>	<p>Data arrivo _____ ora _____ Data partenza _____ ora _____ N.notti _____ € _____</p>
<p>Soggiorno Hotel CASTAGNA*** Via Archimede, 2 - Alte di Montecchio M.re (VI)</p> <p>camera singola € 60,00 p/notte <input type="checkbox"/> camera doppia € 35,00 p/notte <input type="checkbox"/> camera tripla € 30,00 p/notte <input type="checkbox"/></p> <p>Cognome e nome accompagnatore/i: 1 _____ 2 _____</p>	<p>Data arrivo _____ ora _____ Data partenza _____ ora _____ N.notti _____ € _____</p>
<p>Visita guidata ai monumenti Palladiani Vicentini (Basilica, Teatro Olimpico, Villa Capra detta la Rotonda, Villa ai Nani) con partenza da Villa Cordellina Sabato 7 maggio ore 15.00 Quota individuale € 20,00</p>	<p>N.persone _____ € _____</p>
	<p>TOTALE DA VERSARE € _____</p>

MODALITA' DI PAGAMENTO: importi da versare tramite bonifico bancario intestato a:
A.N.D.O.S Ovest Vicentino Onlus - IBAN: IT23T0873260530000015275407
 con causale: saldo prenotazione congresso

5 maggio 2011: Servizio bus navetta (2 corse) dalla stazione ferroviaria di Vicenza per gli Hotels ore 12.30 e 13.30
 Servizio bus navetta (unica corsa) dall'aeroporto Catullo di Villafranca (VR) per gli Hotels ore 12.30



CORSO PRATICO DI LINFODRENAGGIO
Evento accreditato ECM Regione Veneto per Fisioterapisti

Modulo d'iscrizione

da compilare in stampatello in tutte le sue parti e ritornare al fax 0444.515824 della Segreteria Organizzativa
con allegata la copia del bonifico bancario entro il 31 marzo 2011

Cognome e nome _____

codice fiscale _____

nato a _____ prov. _____ il _____

Qualifica _____

Disciplina _____

Ordine/Collegio/Assoc. _____

Comitato di appartenenza _____

INDIRIZZO ABITAZIONE

Indirizzo _____

cap _____ città _____ prov _____

tel _____ cell _____

E-mail _____

si richiede obbligatoriamente un indirizzo di posta elettronica per la conferma dell'avvenuta iscrizione

Data _____

Firma _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali per le finalità consentite dalla legge n.196/2003



CORSO PRATICO DI LINFODRENAGGIO
Evento accreditato ECM Regione Veneto per Fisioterapisti

A.N.D.O.S Ovest Vicentino offre a titolo gratuito:
iscrizione, Kit congressuale, soggiorno di 3 notti, trasferimenti programmati
con esclusione delle cene (a pagamento) a 2 fisioterapisti appartenenti ai Comitati ANDOS
Le segreterie dei Comitati ANDOS sono pregate di comunicare i nominativi dei 2 partecipanti
alla segreteria organizzativa - Tel. 0444.502849

Modulo di prenotazione

da compilare in stampatello in tutte le sue parti e ritornare al fax 0444.515824 della Segreteria Organizzativa
 con allegata la copia del bonifico bancario

Le prenotazioni saranno accettate fino al 31 marzo 2011
Dopo tale data ogni richiesta verrà valutata in base alla disponibilità dell'hotel

4 maggio 2011 ore 18.00

Servizio bus navetta (unica corsa) dalla stazione ferroviaria di Vicenza per l' Hotel Castagna

<p>Partecipazione gratuita ai lavori congressuali e hotel (escluse le cene) per 2 persone per comitato (i nominativi devono essere comunicati dalle segreterie dei Comitati) Eventuali variazioni in camera singola sono a carico del partecipante Comitato _____</p>	<p>Gratuito per: 1 _____ 2 _____</p>
<p>Facoltativa e a pagamento per tutti gli iscritti: Cena con intrattenimento in Villa Cordellina Giovedì 5 maggio 2011 - Quota individuale € 35,00</p> <p>Serata di gala in Villa Bongiovanni - Locara (VR) Venerdì 6 maggio 2011- Quota individuale € 45,00</p>	<p>N.persone _____ € _____</p> <p>N.persone _____ € _____</p>
<p>N.B. dal 3° terapeuta in poi Quota iscrizione individuale € 120,00 dà diritto a: partecipazioni ai lavori, kit congressuale, pause caffè e colazioni di lavoro, cena con intrattenimento, serata di gala, trasferimenti programmati (esclusi fuori orario) ed altre attività Soggiorno in hotel a pagamento</p>	<p>N.persone _____ € _____</p>
<p>Soggiorno Hotel CASTAGNA*** Via Archimede, 2 - Alte di Montecchio M.re (VI)</p> <p>camera singola € 60,00 p/notte <input type="checkbox"/> camera doppia € 35,00 p/notte <input type="checkbox"/> camera tripla € 30,00 p/notte <input type="checkbox"/></p> <p>Cognome e nome accompagnatore/i: 1 _____ 2 _____</p>	<p>Data arrivo _____ ora _____</p> <p>Data partenza _____ ora _____</p> <p>N.notti _____ € _____</p>
<p>Facoltativa e a pagamento visita guidata ai monumenti Palladiani Vicentini (Basilica, Teatro Olimpico, Villa Capra detta la Rotonda, Villa ai Nani) con partenza da Villa Cordellina - Sabato 7 maggio ore 15.00 Quota individuale € 20,00</p>	<p>N.persone _____ € _____</p>
	<p>TOTALE DA VERSARE € _____</p>

MODALITA' DI PAGAMENTO: importi da versare tramite bonifico bancario intestato a:
A.N.D.O.S Ovest Vicentino Onlus - IBAN: IT23T0873260530000015275407
 con causale: saldo prenotazione congresso