

Roma

14-15-16 Settembre 2022

Presidente del congresso:

Pier Francesco Bassi

XXI CONGRESSO NAZIONALE IEA



SCHEMA DI ISCRIZIONE

Nome _____ Cognome _____

Email _____ Tel. _____

Data e luogo di nascita _____ Cod. Fiscale _____

Professione _____ Sede di lavoro _____

| QUOTE | ENTRO il 24 Giugno 2022 | DAL 24 Giugno 2022 |
|--------------------------------------|-------------------------|--------------------|
| Quota di Partecipazione SOCI IEA** | € 400,00 + IVA 22% | € 500,00 + IVA 22% |
| Quota di Partecipazione NON SOCI IEA | € 500,00 + IVA 22% | € 600,00 + IVA 22% |
| Quota per Specializzandi* | Nessuna quota | € 100,00 + IVA 22% |
| Quota infermieri | € 100,00 + IVA 22% | € 150,00 + IVA 22% |

*L'iscrizione degli Specializzandi deve essere accompagnata da una dichiarazione della Scuola di Specializzazione.

**Quota applicabile per i soci che regolarizzano la loro iscrizione alla Società entro il 14/02/2022

| LA QUOTA DI ISCRIZIONE COMPRENDE | DEADLINE | RINUNCE |
|---|--|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Partecipazione ai lavori scientifici• Kit congressuale• Box lunch• Certificato di partecipazione | <ul style="list-style-type: none">• Le pre-iscrizioni si accettano entro il 5 Settembre 2022, dopo tale data si potranno effettuare in sede congressuale• I nominativi degli iscritti dovranno essere inviati entro il 5 Settembre 2022 | <ul style="list-style-type: none">• Entro 24/06/2022 rimborso 50%• Dal 24/06/2022 nessun rimborso• Tutte le rinunce dovranno pervenire per iscritto• I rimborsi saranno effettuati dopo la chiusura del Congresso |

TERMINI DI PAGAMENTO:

Bonifico bancario presso il Banco S. Geminiano e S. Prospero: IBAN IT 47 Y 05034 36671 000000002021

Intestato a E.V.C.M. srl - causale: CONGRESSO IEA 2022 quota di iscrizione + nome iscritto.

Carta di Credito (VISA MasterCard) +1,8% spese bancarie

Nr. Carta _____ Scadenza _____

Codice di sicurezza (ultime 3 cifre sul retro VISA/MASTERCARD) _____ Nome e Cognome del titolare _____

INTESTARE LA FATTURA A:

Ragione sociale _____ e-mail per invio fattura _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____

Codice univoco _____ P. IVA/CF _____

Ai sensi della Legge 196/2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) acconsento che E.V.C.M. srl gestisca la registrazione ed il trattamento dei dati forniti con la presente scheda.

Trasmettere la presenta scheda compilata unitamente al bonifico a caterinabadini@emiliaviaggi.it

Data _____

Firma _____



SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Emilia Viaggi Congressi & Meeting S.r.l.

Via Porrettana, 76 - 40033 Casalecchio di Reno (BO) tel. 051 6194911 - fax 051 6194900 - evcongressi@emiliaviaggi.it - www.emiliaviaggi.it