

RIUNIONE NAZIONALE GITMO

Milano, Hotel Michelangelo, 3-4 maggio 2012

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Compilare ed inviare alla Segreteria Organizzativa

Studio E.R. Congressi – Triumph Group

Via Marconi, 36 - 40122 Bologna

Tel. 051 4210559 - Fax 051 4210174

P.IVA 06301101009

Email: ercongressi@triumphgroup.it

entro e non oltre il 20 aprile 2012

NOME _____

COGNOME _____

PROFESSIONE _____

DISCIPLINA _____

OSPEDALE/ISTITUTO D'APPARTENENZA _____

VIA _____

CAP _____ CITTÀ _____ PROV _____

CIC (campo obbligatorio) _____

TEL _____ FAX _____

INDIRIZZO PRIVATO:

VIA _____

CAP _____ CITTÀ _____ PROV _____

TEL _____ CELL _____

E-MAIL _____

CODICE FISCALE _____

LUOGO DI NASCITA _____ DATA DI NASCITA _____

PER IL RILASCIO DELLA FATTURA INDICARE:

COGNOME E NOME _____

RAGIONE SOCIALE _____

DOMICILIO FISCALE _____

PARTITA IVA _____

CODICE FISCALE _____

QUOTE DI PARTECIPAZIONE (inclusa IVA)

- Soci GITMO Ordinari* gratuita
- Aderenti GITMO € 20,00
- Non soci GITMO € 50,00

* in regola con il pagamento della quota associativa

PAGAMENTO

- **Bonifico bancario** a favore di Studio E.R. Congressi S.r.l.

c/o Cassa di Risparmio di Cesena, Agenzia n.29 Bologna

Largo Caduti del Lavoro 1/A, 40122 Bologna

SWIFT code: CECRIT2CXXX

IBAN code: IT49L 06120 02400 CC0290002596

effettuato dalla banca: _____

Al fine di evitare contrattempi si prega di allegare alla scheda di partecipazione la copia dell'avvenuto bonifico.

- **Carta di credito:** Visa Mastercard American Express

N. carta di credito _____

Data di scadenza _____ CVV _____

Titolare della carta _____

Data _____ Firma del titolare _____

Con la firma sulla presente scheda, in piena conoscenza del decreto n. 196/2003 sul trattamento dei dati personali ed in particolare degli artt. 4, 13, 21, 23, 24, 27, 37, 43, 44, 45 e 137 autorizzo lo Studio E.R. Congressi S.r.l., e acconsento, sino a revoca scritta da parte mia, al trattamento e alla comunicazione dei dati personali nei limiti della predetta legge. Rimane fermo che tale consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

Non desidero che i miei dati vengano comunicati a terzi

Data _____

Firma _____