



CONVEGNO SATELLITE SICP 2013

Bentivoglio, 25 ottobre 2013

Etica della cura: approcci integrati per una cura etica

Compilare e inviare entro il 15 ottobre 2013 alla Segreteria Organizzativa
Studio E.R. Congressi - Triumph Group Via Marconi, 36 40122 Bologna
Tel. 051 4210559 Fax 051 4210174 E-mail: ercongressi@triumphgroup.it

Nome _____ Cognome _____

Istituto _____

Professione _____ Disciplina _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____ Email _____

Indirizzo privato _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Cell. _____

Per il rilascio della fattura indicare:

Nome Cognome o Ragione Sociale _____

Indirizzo _____

Partita Iva _____ C.F. _____

QUOTE DI ISCRIZIONE

- SOCIO SICP in regola con il versamento della quota associativa 2013 – € **15,00** IVA inclusa (anche in sede congressuale)
- NON SOCIO SICP € **40,00** IVA inclusa entro il 25/09. Le iscrizioni in sede congressuale costeranno € 50,00 IVA inclusa
- ISCRITTI ASSOCIAZIONE EX ALUNNI ASMEPA € **15,00** IVA inclusa

Il pagamento della quota potrà essere effettuato tramite:

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

c/o CASSA DI RISPARMIO DI CESENA, Agenzia n. 29 Largo Caduti del Lavoro 1/A - 40122 Bologna

Swift code CECRIT 2CXXX - IBAN CODE IT49L 06120 02400 CC 0290002596

Causale del versamento: "Convegno Satellite Bentivoglio 25 ottobre 2013"

Si prega di allegare alla scheda di partecipazione copia dell'avvenuto bonifico

Carta di credito (tutti i dati richiesti sono obbligatori): Visa Mastercard American Express

N. Carta di credito _____

CVV (Security Number) Data di scadenza _____

Titolare della carta _____

Data _____ Firma del titolare _____

Non verranno accettate schede di iscrizione senza il pagamento della quota.

Per il rilascio della fattura indicare nell'apposito spazio il numero di Codice Fiscale e P. IVA corrispondente.

Informativa sulla riservatezza dei dati (d.lgs 196/2003): La informiamo che i Suoi dati personali saranno utilizzati dall'Accademia delle Scienze di Medicina Palliativa e dall'Associazione Ex Alunni ASMEPA al solo fine di fornire informazioni sulle sue iniziative, con l'impegno di non cederli a terzi e saranno trattati con mezzi informatici per l'eventuale invio di materiale informativo e/o promozionale inerente a Seminari, Workshop, Convegni e altre attività culturali. Il conferimento dei Suoi dati a questi fini è facoltativo e Lei potrà in qualunque momento richiederne la conferma dell'esistenza, l'aggiornamento o la cancellazione scrivendo al responsabile del trattamento, Accademia delle Scienze di Medicina Palliativa, Via Aldo Moro 16/3 40010 Bentivoglio (BO), telefono 051 19933737 fax 051 19933738. La preghiamo di apporre la sua firma in calce alla presente quale consenso al trattamento dei Suoi dati.

Data _____ Firma _____