

WORKSHOP

CURRENT CHALLENGES IN NON ONCOLOGIC HEMATOLOGY AND ALLIED DISORDERS

LE SFIDE ATTUALI IN EMATOLOGIA
NON ONCOLOGICA E PATOLOGIE CORRELATE

13-15 Marzo 2012

MILANO, Hilton Milan Hotel



SCHEDA DI ISCRIZIONE

Compilare e inviare alla Segreteria Organizzativa entro il **28 febbraio 2012** a:

Studio E.R. Congressi - Triumph Group

Via Marconi 36 - 40122 Bologna

Tel. 051 4210559 - Fax 051 4210174

email: ercongressi@triumphgroup.it

P.IVA/C.F. 063011101009

Nome _____

Cognome _____

Professione _____

Disciplina _____

Istituto _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Provincia _____

Tel. _____ Fax _____

e-mail _____

Indirizzo privato _____

Cap _____ Città _____ Provincia _____

Tel. _____ Cellulare _____

Codice Fiscale _____

PER IL RILASCIO DELLA FATTURA INDICARE

Cognome e Nome _____

Ragione Sociale _____

Domicilio fiscale _____

Partita IVA _____

Codice Fiscale _____

QUOTE DI ISCRIZIONE (IVA inclusa)

Studenti e partecipanti under 35 anni*	gratuita	■
Soci AICE, FCSA, SIE, SIES, SIMTI, Siset, SITE**	Euro 200,00	■
Non soci	Euro 300,00	■

* al momento della registrazione

** in regola con il pagamento della quota annuale

Si prega di allegare una ricevuta di 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: CECRIT 2C - 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 _____ CWV _____

Titolare della carta _____

Data _____ Firma del titolare _____

Con la firma apposta sulla presente scheda, in piena conoscenza del decreto legge n.196/2003 sul trattamento dei dati personali ed in particolare degli art. 4, 13, 21, 23, 24, 27, 37, 43, 44, 45 e 137, autorizzo lo Studio E.R. Congressi Srl, e acconsento, sino a revoca scritta da parte mia, al trattamento e alla comunicazione dei dati personali nei limiti della predetta legge e secondo le modalità contenute nell'informativa riportata nel programma. 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 _____