



**SCHEDA DI PARTECIPAZIONE
PER MEDICI DI MEDICINA GENERALE**

da inviare entro il 31 ottobre 2009 a:
Segreteria Organizzativa
Nord Est Congressi
Via Portanuova, 3 – 33100 Udine, Italy
Tel. 0432 21391 – Fax 0432 506687
e-mail: info@nordestcongressi.it

9° Congresso Nazionale AME

Associazione Medici Endocrinologi

Milano, 19-22 novembre 2009

Dati personali

Nome _____
Cognome _____
Codice Fiscale _____
Luogo e data di nascita _____
Professione: MEDICO CHIRURGO
Disciplina : MEDICINA GENERALE
Indirizzo _____
_____ N. _____
CAP _____ Città _____
Tel _____
Fax _____
e-mail _____

Ente di appartenenza

Ente/ Azienda _____
Qualifica _____
Indirizzo _____
_____ N. _____
CAP _____ Città _____
Tel. _____
Fax _____
e-mail _____

Dati per la fatturazione (se diversi dai dati personali)

Nome/Azienda _____
C.F./P.IVA _____
Indirizzo _____
CAP _____ Città _____

Quote di partecipazione

- € 100,00 (IVA incl.) iscrizione alle sessioni accreditate per MMG (giovedì 19 novembre pomeriggio e venerdì 20 novembre mattino)
- € 220,00 (IVA incl.) iscrizione alle sessioni accreditate per MMG (giovedì 19 novembre pomeriggio e venerdì 20 novembre mattino) + n. 1 pernottamento di giovedì 19 novembre e prima colazione in hotel 3 stelle
- € 290,00 (IVA incl.) iscrizione alle sessioni accreditate per MMG (giovedì 19 novembre pomeriggio e venerdì 20 novembre mattino) + n. 1 pernottamento di giovedì 19 novembre e prima colazione in hotel 4 stelle

Pagamenti:

- Bonifico Bancario per l'importo di € _____ intestato a Nord Est Congressi s.r.l.
IBAN: IT 58 J 02008 12310 000041065951 – BIC SWIFT: UNCRIT2BUN6
UNICREDIT – Udine, Via Vittorio Veneto

- Carta di Credito (Visa, Mastercard, CartaSi)

N. _____ Scadenza _____

Titolare _____

Privacy

L'interessato al trattamento dei dati dichiara di aver avuto piena conoscenza dell'informativa resa disponibile mediante il sito www.nordestcongressi.it e
 acconsente non acconsente al trattamento dei propri dati personali per l'effettuazione di analisi statistiche o la rilevazione del grado di soddisfazione della clientela;
 acconsente non acconsente al trattamento dei propri dati personali per l'invio di comunicazioni commerciali anche elettroniche relative a nuove iniziative curate da NORD EST Congressi s.r.l.

Data _____ Firma _____