

# 18° CONGRESSO NAZIONALE

ROMA 28-30 SETTEMBRE 2017

*C.O.N.I. - CENTRO DI PREPARAZIONE OLIMPICA GIULIO ONESTI*

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

(DA SPEDIRE ENTRO IL **30 LUGLIO 2017 A CONGRESS LINE** • Via Cremona, 19 – 00161 Roma  
o tramite fax al n. 0644241598 oppure tramite email a congressline@congressline.net)

Il sottoscritto: (COMPILARE IN STAMPATELLO)

- Socio     Non Socio     Giovane Medico sotto i 30 anni     Specializzando     Infermiere  
 Fisioterapista     Tecnico della Fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare

Cognome .....

Nome .....

Via ..... n. .... CAP .....

Città ..... Tel. ....

E.mail ..... Fax .....

Istituto o Ente .....

Qualifica .....

Codice Fiscale ..... P. IVA .....

*Versa per:*

– Iscrizione    **Obbligatoria IVA 22%**    € .....

**Obbligatoria IVA 22%**    € .....

– Colazione di lavoro    € .....

– Cena Sociale    € .....

\* Solo per chi desidera    fattura aggiungere IVA 22%.    IVA 22%    € .....

**N.B.: La fattura intestata alla ASL dovrà essere richiesta al momento dell'iscrizione.**    Totale    € .....

### PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Prega di riservare Hotel:  ☆☆☆☆     ☆☆☆

camera doppia     doppia uso singolo    Dal ..... Al ..... Tot. notti .....

*Versa per:*

– Prenotazione Alberghiera (pari all'importo dell'effettiva permanenza)    € .....

– Diritti di agenzia    € 20,00

IVA 22%    € .....

Totale    € .....

mediante assegno intestato a CONGRESS LINE

mezzo Bonifico Bancario

*(N.B.: nella causale specificare il titolo del Congresso. Dopo il pagamento inviare via fax a CONGRESS LINE copia dei dati fiscali. La rimessa deve essere libera da addebiti bancari per il beneficiario)*

N. Partita IVA (indispensabile per la fatturazione alberghiera) .....

I dati personali saranno trattati in base alla Legge 675/96. La Congress Line, con sede in Via Cremona, 19 - Roma, nella sua qualità di titolare del trattamento, informa che i dati saranno inseriti nella propria banca dati e pertanto saranno utilizzati per invio gratuito di informazioni inerenti ad altri Congressi o iniziative e che saranno trattati esclusivamente ai fini di ECM e fiscali inerenti il Congresso. Con la compilazione del modulo si esprime il consenso al trattamento e comunicazione dei propri dati per le finalità sopra riportate.

Data ..... Firma .....