

SCHEDA DI ISCRIZIONE E PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

STAGE IN FLEBOLOGIA

Padova, 2011

Cognome **Nome**.....
Luogo e data di nascita
Codice Fiscale: **P.I.**
Indirizzo (Domicilio)
Cap Città Prov (.....)
Tel Fax **Cellulare**
e-mail

LAVORO

Qualifica
Ente/Ospedale/Università
Indirizzo
Tel Fax
e-mail

QUOTA DI ISCRIZIONE: 1.500,00 € (1.300,00€PER I SOCI AFADS), IVA INCLUSA

Dà diritto a: partecipazione alle sessioni scientifiche, materiale congressuale, lunch, cena di chiusura, pernottamento in stanza singola B&B per la durata di 5 notti, attestato ECM e di partecipazione.

CANCELLAZIONI:

Le comunicazioni di rinuncia dovranno pervenire in forma scritta alla Segreteria Organizzativa entro 30 giorni dalla data di inizio del Corso. La quota versata verrà restituita con la detrazione del 20%. Gli annullamenti effettuati dopo tale termine non avranno diritto ad alcun rimborso.

PRENOTAZIONE CORSO

7 – 11 marzo 19 – 23 settembre 14 – 18 novembre 12 – 17 dicembre

PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Data di arrivo Data di partenza N. di notti
Stanza singola Stanza doppia (supplemento di € 25,00 a notte)

MODALITÀ DI PAGAMENTO

L'iscrizione e la prenotazione verranno confermate al ricevimento del pagamento.

- Bonifico bancario a DLM srl
Cassa di Risparmio del Veneto Padova Via VIII Febbraio
IBAN IT 46 T 06225 12101 07400 3180 41B

- Assegno bancario **non trasferibile** da intestare e spedire a:
DLM srl – Via XX Settembre, 37 – 35122 Padova

DATI PER LA FATTURAZIONE (se diversi da quelli già riportati):

Ente

Indirizzo

Partita Iva

Codice Fiscale.....

N.B. Per cortesia, inviare via fax (049-665685) copia del bonifico bancario ed evidenza a chi intestare la fattura.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 7 della D.Lgs. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, per gli usi consentiti dalla legge.

Data

Firma

Insieme alla scheda di iscrizione deve essere inviato un **breve curriculum-vitae** (max 1 pagina) per poter organizzare gruppi omogenei di lavoro.

Il Corso è rigorosamente **a numero chiuso** ed è riservato ad un massimo di **6 persone**.
Per la partecipazione saranno considerate la data di iscrizione all'AFADS ed il Curriculum Vitae.

Si prega di ritornare la documentazione richiesta (scheda di iscrizione e curriculum vitae) **a:**

DLM srl – via XX Settembre, 37 - 35122 Padova

Tel. 049 665481 Fax: 049 665685 e-mail: dlmsrl1@gmail.com