



Confronti in Neonatologia e Pediatria

21 - 23 Giugno 2010

Centro Congressi Fiesta Athenée Palace - Campofelice di Roccella (Palermo)

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

Da trasmettere al fax 06 36307682 (Si prega di compilare la scheda in stampatello)

DATI PERSONALI

Cognome _____ Nome _____
 Reparto/Istituto/Ospedale/Università/ecc. _____
 Qualifica _____
 Via _____ N. _____
 C.A.P. _____ Città _____ Prov. _____
 Tel. _____ Fax _____ Cell. _____ E-mail _____
 Indirizzo Privato Indirizzo di lavoro

DATI PER LA FATTURAZIONE

Intestare fattura a:
 Nome/Ragione sociale _____
 Via _____ N. _____
 C.A.P. _____ Città _____ Prov. _____
 Codice fiscale _____
 Partita IVA _____

Intestare fattura a:
 Nome/Ragione sociale _____
 Via _____ N. _____
 C.A.P. _____ Città _____ Prov. _____

INFORMAZIONI

L'arrivo sarà consentito dalle ore 14.00 (le camere saranno disponibili dopo le ore 15.00) del giorno 20 giugno. - Il giorno della partenza le camere vanno lasciate entro e non oltre le ore 10.00.

Quota di partecipazione comprensiva di 3 notti in pensione completa (Dal giorno 20/06/2010 al giorno 23/06/2010)

Quota partecipante € 410,00

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario alla BNL - Ag.16 Roma - IBAN IT14 D010 0503 2160 0000 0019 069 - SWIFT BIC: BNLIITRR intestato a **CpA S.r.l.** (specificare la causale del versamento)

Assegno Bancario non trasferibile intestato a **CpA S.r.l.** da spedire in Via della Farnesina, 224 - 00194 Roma

ANNULLAMENTO

In caso di annullamento è previsto un rimborso del: - 50% dell'intero importo per cancellazioni pervenute entro il 04/05/2010
- Nessun rimborso per cancellazioni pervenute dopo tale data

La mancanza del saldo non darà diritto ad alcuna conferma di partecipazione

Totale € _____ Data _____ Firma _____

D. lg. n. 196 del 30 Giugno 2003 entrato in vigore il 1 Gennaio del 2004

I Suoi dati personali fornitici nella presente occasione saranno oggetto di trattamento informatico e manuale, al fine di documentare la Sua partecipazione a congressi, eventi, meeting, manifestazione in genere organizzati da CpA S.r.l. e a trattamenti derivanti da obblighi di legge.

Essi saranno comunicati a fornitori di servizi inerenti la manifestazione per il disbrigo delle pratiche relative all'organizzazione della stessa nonché alle competenti autorità secondo le prescrizioni di legge. Il conferimento dati, a tali fini, è obbligatorio ed essenziale per la Sua partecipazione al congresso o manifestazione.

Titolare dei dati è CpA S.r.l., via della Farnesina, 224 - 00194 Roma.

A Lei competono tutti i diritti previsti nel D. lg. 196/03 (Tale legge raccoglie le esperienze maturate nell'applicazione della 675/96, del DPR 318/99, di tutte le precedenti norme e decreti emanati in passato in tale ambito e li sostituisce). Preso atto di tale decreto e conoscenza dei diritti di cui sopra, consento al trattamento dei Miei dati personali e alla loro comunicazione per le finalità sopra indicate.

Firma _____ Luogo _____ Data _____

PARTECIPAZIONE