



12° CONGRESSO NAZIONALE SIAIP
NUOVE FRONTIERE
IN IMMUNOALLERGOLOGIA PEDIATRICA:
DALLE IGE ALLA DIAGNOSI COMPONENT-RESOLVED



14 - 17 Aprile 2010
Hotel Sheraton Nicolaus, Bari

SCHEDA DI ADESIONE PROGRAMMA ACCOMPAGNATORI

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 _____

Inviare fattura a:

Nome/Ragione sociale _____
 Via _____ N. _____
 C.A.P. _____ Città _____ Prov. _____

PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

TOUR 1* - MARTINA FRANCA E ALBEROBELLO - GIOVEDÌ 15 APRILE 2010 - ORE 14.30 - 17.30 COSTO PER PERSONA € 30,00
 * La tariffa include: trasporto in autobus privato e guida locale.

TOUR 2** - CENTRO STORICO DELLA CITTÀ DI BARI - VENERDÌ 16 APRILE 2010 - ORE 09.30 - 12.30 COSTO PER PERSONA € 35,00
 ** La tariffa include: trasporto in autobus privato, guida locale, biglietto di ingresso per Castel del Monte, biglietto di ingresso per il Castello di Bari.

La conferma è subordinata alla partecipazione di un minimo di 25 persone.
 L'ADESIONE DOVRÀ PERVENIRE ENTRO IL 30/03/2010
 In caso non si raggiungesse il minimo garantito la quota sarà interamente rimborsata.

Prego prenotare: N. TOUR 1 = €.....
 N. TOUR 2 = €.....
 Totale €.....

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario alla BNL - Ag.16 Roma - IBAN IT14 D010 0503 2160 0000 0019 069 - SWIFT BIC: BNLITRR
 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 - 00135 Roma

ANNULLAMENTO

In caso di annullamento è previsto un rimborso del: - 50% dell'intero importo per cancellazioni pervenute entro il 25/03/2010
 - Nessun rimborso per cancellazioni pervenute dopo tale data

La mancanza del saldo non darà diritto ad alcuna prenotazione alberghiera.

Data _____ Firma _____

Informativa art. 10 legge 675/96:

I Suoi dati personali forniti nella presente occasione saranno oggetto di trattamento informatico e manuale, al fine di documentare la Sua partecipazione a congressi, eventi, meeting, manifestazioni in genere organizzati da iDea congress 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 - 00135 Roma.
 A Lei competono tutti i diritti previsti dall'art. 13 con le limitazioni dell'art. 14 della legge 675/96.
 Preso atto dell'informativa di cui sopra e presa conoscenza dei diritti di cui all'art. 13 Legge 675/96, consento al trattamento dei Miei dati personali e alla loro comunicazione per le finalità sopra indicate.

Firma _____ Luogo _____ Data _____