

XIV CONGRESSO NAZIONALE DELLA SIMRI

SOCIETÀ ITALIANA DELLE MALATTIE RESPIRATORIE INFANTILI

3 - 5 GIUGNO 2010

CENTRO CONGRESSI ISOLA S. SERVOLO - VENEZIA

SCHEDA DI ISCRIZIONE

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

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

QUOTE DI ISCRIZIONE

Iscrizioni Soci SIMRI*

Entro il 20/05/2010 € 290,00 + IVA 20%

Dopo tale data si accettano iscrizioni esclusivamente in sede congressuale

* In regola con il pagamento della quota associativa 2009

Iscrizioni non Soci SIMRI

Entro il 20/05/2010 € 330,00 + IVA 20%

Dopo tale data si accettano iscrizioni esclusivamente in sede congressuale

L'iscrizione dà diritto a:

- partecipazione ai lavori congressuali • kit congressuale • cocktail Inaugurale
- snack lunch • attestato di partecipazione • attestato E.C.M. (dopo la verifica dei requisiti richiesti)

Iscrizioni Studenti e Specializzandi***

Entro il 20/05/2010 € 100,00 + IVA 20%

Dopo tale data si accettano iscrizioni esclusivamente in sede congressuale

L'iscrizione dà diritto a:

- partecipazione ai lavori scientifici • kit congressuale • snack lunch • attestato di partecipazione
- ***È necessario esibire un certificato di iscrizione e frequenza alla Scuola di Specializzazione. Agli Specializzandi non sarà rilasciato l'attestato E.C.M.

Infermieri e Fisioterapisti (4 Giugno)

Entro il 20/05/2010 € 100,00 + IVA 20%

Dopo tale data si accettano iscrizioni esclusivamente in sede congressuale

L'iscrizione dà diritto a:

- partecipazione ai lavori congressuali • kit congressuale • snack lunch • attestato di partecipazione • attestato E.C.M. (dopo la verifica dei requisiti richiesti)

ISCRIZIONE AI CORSI

A) 3 Giugno/11.30 - 14.30 - ALLERGOLOGIA
Immunoterapia specifica

B) 3 Giugno/11.30 - 14.30 - DISTURBI RESPIRATORI NEL SONNO
Novità in tema di OSAS

C) 3 Giugno/11.30 - 14.30 - EDUCAZIONE
La gestione dell'asma: un modello di integrazione per la continuità assistenziale

D) 3 Giugno/11.30 - 14.30 - ENDOSCOPIA BRONCHIALE E DELLE
URGENZE RESPIRATORIE - Endoscopia delle vie aeree nella pratica clinica

E) 3 Giugno/11.30 - 14.30 - FISIOPATOLOGIA RESPIRATORIA
La funzionalità polmonare in età pediatrica: aspetti tecnici e applicazioni cliniche

F) 3 Giugno/11.30 - 14.30 - IL POLMONE SUPPURATIVO
La tosse nel bambino: cose da sapere e cose da fare

G) 3 Giugno/11.30 - 14.30 - RIABILITAZIONE RESPIRATORIA
Aggiornamenti in tema di riabilitazione respiratoria

INDICARE UNA PREFERENZA ALTERNATIVA

A) B) C) D) E) F) G)

Le preferenze dovranno essere obbligatoriamente espresse entro il 20/05/2010 al fine di ottimizzare le presenze nelle singole sale. Le iscrizioni ai Corsi sono a numero chiuso.

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. _____

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario alla BNL - Ag.16 Roma - IBAN IT42 N010 0503 2160 0000 0023 553 - SWIFT BIC: BNLIITRR
intestato a **iDea congress S.r.l.** (specificare la causale del versamento)

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

ANNULLAMENTO PER L'ISCRIZIONE

In caso di annullamento è previsto un rimborso del: - 50% dell'intero importo per cancellazioni pervenute entro il 19/04/2010
- Nessun rimborso per cancellazioni pervenute dopo tale data

La mancanza del saldo non darà diritto ad alcuna iscrizione.

Totale € _____ Data _____ Firma _____

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

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 **iDea congress 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

DATI PERSONALI

ISCRIZIONE

DATI PER LA FATTURAZIONE