

29° CONGRESSO NAZIONALE ANOTE/ANIGEA



TORINO / ARSENALE DELLA PACE <SERMIG> / 24/26 MAGGIO 2019

SCHEDA DI ISCRIZIONE E PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Le iscrizioni individuali e aziendali dovranno essere effettuate on-line accedendo al relativo link ISCRIZIONI ONLINE situato nell'area dedicata al congresso del sito www.anoteanigea.it; in alternativa è possibile iscriversi al congresso compilando la presente scheda ed inviarla, unitamente alla copia del bonifico, tramite e-mail a robertacaputo@newcongress.it

Cognome e Nome _____ Luogo di nascita _____ Data di nascita ____/____/____

Indirizzo _____ Città _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____ C.F. _____

DATI FATTURAZIONE (se la fattura deve essere intestata ad una società o ad un soggetto diverso da chi consegue l'attestato)

Ragione Sociale _____ Indirizzo _____ C.A.P. _____

Città _____ Prov. _____ P.IVA _____ C.U. _____

ISCRIZIONE

- | | |
|--|----------|
| <input type="checkbox"/> SOCIO ANOTE/ANIGEA in regola con la quota associativa anno 2019 | € 185,00 |
| <input type="checkbox"/> SOCIO ANOTE/ANIGEA non in regola con la quota associativa anno 2019 | € 215,00 |
| <input type="checkbox"/> NON SOCIO ANOTE/ANIGEA | € 260,00 |
| <input type="checkbox"/> MEDICO CHIRURGO | € 260,00 |

La quota d'iscrizione comprende: iscrizione all'associazione ANOTE/ANIGEA per l'anno 2019 per i soci non in regola con la quota associativa anno 2019 e per i non soci, kit congressuale, attestato di partecipazione, crediti formativi ECM, coffee break, welcome buffet, working lunch, cena sociale.

- | | |
|--|----------|
| <input type="checkbox"/> OPERATORE SOCIO SANITARIO (OSS) – solo ISCRIZIONE HANDS-ON REPROCESSING 25 MAGGIO | GRATUITA |
| <input type="checkbox"/> OPERATORE SOCIO SANITARIO (OSS) – quota ristorazione comprensiva di coffee break, lunch, cena sociale | € 70,00 |

ADESIONE CORSI PRATICI (Nota bene: E' PREFERIBILE, IN FASE DI ISCRIZIONE AL CONGRESSO, LA PRENOTAZIONE PER PARTECIPARVI)

Selezionare uno solo fra i 2 corsi proposti (a numero chiuso)

- HANDS – ON DEVICES
- HANDS – ON REPROCESSING

PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

- | | | |
|----------------|--|----------|
| Hotel 4 stelle | <input type="checkbox"/> Camera Doppia Uso Singola | € 159,00 |
| | <input type="checkbox"/> Camera Doppia
condivisa con Sig. _____ | € 185,00 |

Le suddette tariffe si intendono per camera, al giorno con trattamento di camera e piccola colazione.

Data di arrivo: _____ Data di partenza: _____ TOTALE notti n° _____ TOTALE € _____

RIEPILOGO:	Iscrizione	€ _____
	Prenotazione alberghiera	€ _____
	Tassa di soggiorno € 3,70 x _____ notti x _____ pax	€ _____
	TOTALE da pagare	€ _____

Il pagamento dovrà avvenire tramite BONIFICO BANCARIO (esente spese) intestato a: NEW CONGRESS S.R.L.

Deutsche Bank - S. Agata sui Due Golfi - Massa Lubrense (NA) - IBAN: IT 80 B 03104 39970 000000820543

con la seguente causale: Cognome e Nome – Iscrizione e Prenotazione alberghiera 29° Congresso Nazionale ANOTE/ANIGEA

TERMINI E MODALITÀ DI PAGAMENTO

- Le richieste di iscrizione dovranno pervenire entro e non oltre il **30 aprile** e saranno valide solo se accompagnate dalla copia del bonifico.
- La lettera di conferma con il nome dell'albergo assegnato sarà emessa appena ricevuto il pagamento richiesto.
- New Congress si riserva il diritto di assegnare le camere nell'ordine di arrivo delle richieste di prenotazione in base alla disponibilità alberghiera.

NORME DI CANCELLAZIONE

- Per cancellazioni pervenute per iscritto alla New Congress entro il **30 aprile** sarà restituito l'importo versato, detratto del 10% per rimborso spese.
- Per cancellazioni pervenute dopo il **30 aprile** sarà trattenuto l'intero importo.
- Eventuali rimborsi verranno effettuati dopo il Congresso.

CONSENSO al trattamento

I dati forniti con il presente modulo potranno essere da noi utilizzati ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 per inviare comunicazioni, documentazioni, aggiornamenti o atti del convegno, programmi formativi ed altre informazioni anche promozionali relative alle nostre attività istituzionali. Per queste specifiche finalità abbiamo bisogno di acquisire il Vostro consenso al trattamento dei Vostri dati, che potrete esprimere apponendo in calce alla presente la Vostra firma.

ACCONSENTO

Firma _____

