

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Educazione Continua in Oftalmologia 2016

26 Giugno - 01 Luglio 2016

Hotel Pullman Timi Ama

Viale dei Ginepri, 3 - Villasimius (Cagliari)

*Cognome _____ *Nome _____

*Indirizzo _____ *CAP _____

*Città _____ *Prov. _____

*Tel _____ *Email _____

*C.F. _____ *Luogo e Data di Nascita _____

*Qualifica _____ *Professione _____

Iscrizione

Medici Chirurghi in Oftalmologia: Entro il 30 Aprile 2016: 2562,00€ (IVA compresa)
Dopo il 30 Aprile 2016: 2928,00€ (IVA compresa)
Comprende: Soggiorno 7 notti in pensione completa (dal 25 Giugno al 02 Luglio) in camera con un altro partecipante, Cocktail di Benvenuto e Iscrizione al congresso.

Ortottisti/Assistenti in Oftalmologia: 2562,00€ (IVA compresa)
Comprende quanto sopra indicato per Oculisti.

Specializzandi in Oftalmologia: Entro il 30 Aprile 2016: 1600,00€ (IVA compresa)
Dopo il 30 Aprile 2016: 1800,00€ (IVA compresa)
Comprende quanto sopra indicato per Oculisti.

Solo Iscrizione al Congresso: 1098,00€ (IVA compresa)

N. B.: Nella quota di partecipazione NON È COMPRESO il biglietto aereo ed il trasferimento da e per l'aeroporto.

Quote per eventuali accompagnatori contattare direttamente l'agenzia: i.palombo@formazioneeventisrl.it

Coordinate Bancarie: Conto intestato a Formazione ed Eventi srl
Unicredit Banca di Roma - IBAN : IT 88 F 02008 05030 000401320851

Indicare nella causale del bonifico: *Cognome e Nome dell'iscritto, città e data dell'evento.*

*Dati per la fatturazione

Intestare a: _____

P.IVA e/o Codice Fiscale: _____

Indirizzo: _____

N. B. *Compilare il modulo in tutti i campi e mandare via fax insieme alla copia del bonifico al nr: 06 87 192 213 o via email all'indirizzo: eventi@formazioneeventisrl.it.*

**Trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e successivi vigenti

Accetto

Non Accetto

Data _____ Firma _____