

SCHEMA D'ISCRIZIONE

Educazione Continua in Oftalmologia 2019

Villasimius (CA), 30 Giugno - 05 Luglio 2019

VOI Hotel Tanka (Via degli Oleandri, 7 - 09049 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 2019: 2623,00€ (IVA compresa)
Dopo il 30 Aprile 2019: 3050,00€ (IVA compresa)
Comprende: Soggiorno 7 notti in pensione completa (dal 29 Giugno al 06 Luglio) in camera con un altro partecipante, Cocktail di Benvenuto e di arrivederci, Iscrizione al congresso.

Ortottisti/Assistenti in Oftalmologia: 2623,00€ (IVA compresa)
Comprende quanto sopra indicato per Oculisti.

Specializzandi in Oftalmologia: Entro il 30 Aprile 2019: 1650,00€ (IVA compresa)
Dopo il 30 Aprile 2019: 1850,00€ (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 accompagnatori

Accompagnatore adulto: 1250,00€ + IVA (22%)

Bambini 0-2 anni: 195,00€ + IVA (22%)

Bambini 3-12 anni in stanza con due adulti: 450,00€ + IVA (22%)
(Le quote comprendono: soggiorno in pensione completa per 7 notti, aperitivo di benvenuto e di arrivederci)
(Le quote non comprendono: viaggio e trasferimento)

Il servizio di trasferimento di gruppo è su prenotazione ed il costo dipende dal numero delle persone.

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: _____

Codice Univoco (solo per i possessori di partita IVA): _____

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 "Regolamento UE 2016/679"

Accetto

Non Accetto

Data _____ Firma _____