

da inviare via fax al n. 031 751525 a Segreteria Organizzativa entro martedì **15 settembre 2009**
EXPOPOINT - Via Matteotti, 3 - Mariano Comense (Co) - Tel. 031 748814 - Fax 031 751525 - e-mail: federserd@expopoint.it

■ DATI ANAGRAFICI

Cognome _____
Nome _____
Indirizzo _____
CAP _____ Città _____ Prov. _____
Tel. _____ e-mail _____
Codice Fiscale _____
Iscritto FeDerSerD 2009 NO SI
Associazione _____
Ente di appartenenza _____
Indirizzo _____
CAP _____ Città _____ Prov. _____
Qualifica _____ Tel. Ente _____

INTESTAZIONE FATTURA
(da compilare obbligatoriamente se i dati della fattura sono diversi da quelli personali)

Azienda/Ente/Ospedale _____
Partita IVA _____
specificare se esente IVA SI NO
Indirizzo _____
CAP _____ Città _____ Prov. _____
Persona di riferimento _____
Tel. _____
e-mail _____

■ ISCRIZIONE

<input type="checkbox"/> Per iscritti FeDerSerD - Anno 2009	• non laureato	Euro 30,00	(+ IVA 20% se dovuta)	_____
	• laureato	Euro 50,00	(+ IVA 20% se dovuta)	_____
<input type="checkbox"/> Non Iscritti FeDerSerD - Anno 2009	• non laureato	Euro 50,00	(+ IVA 20% se dovuta)	_____
	• laureato	Euro 90,00	(+ IVA 20% se dovuta)	_____
<input type="checkbox"/> Partecipante non interessato ai crediti ECM		Euro 40,00	(+ IVA 20% se dovuta)	_____

■ PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

<input type="checkbox"/> hotel 4**** camera Doppia Uso Singola	Euro 80,00	a notte a persona	_____
<input type="checkbox"/> hotel 4**** camera Doppia	Euro 55,00	a notte a persona	_____

Nome accompagnatore (in caso di scelta di camera doppia) _____
notte/i: 24 settembre 25 settembre

totale Euro _____

■ MODALITÀ DI PAGAMENTO

Allego copia dell'avvenuto pagamento della quota d'iscrizione effettuato tramite:

- assegno bancario (non trasferibile) intestato a Expo Point snc
- bonifico bancario a favore di Expo Point - Segreteria FeDerSerD: cod. IBAN IT96 B056 9651 0900 0000 3270 X63 Banca Popolare di Sondrio Agenzia di Carimate (Co) - cin B - abi 05696 - cab 51090
- bollettino c/c postale n. 78452836 intestato a Expo Point snc - Via Matteotti, 3 - 22066 Mariano Comense (Co) - causale: Congresso FeDerSerD Puglia 09
- bonifico postale su n. 78452836 intestato a Expo Point snc - Via Matteotti, 3 - 22066 Mariano Comense (Co) - causale: Congresso FeDerSerD Puglia 09
- carta di credito - circuito: CartaSi - VISA - Eurocard - Mastercard: n. carta: _____ codice autoriz. CV2
intestata a _____ scadenza...../...../20.... firma _____
(per il pagamento con carta di credito verrà addebitata una commissione pari al 3,5% sull'importo dovuto) (obbligatoria)

data ___/___/2009

firma _____

Si autorizzano FeDerSerD ed EXPO POINT a trattare i dati indicati nella presente scheda