

CONGRESSO NAZIONALE CHEST 2018

AMERICAN COLLEGE OF CHEST PHYSICIANS

Paestum (SA), 21-23 marzo 2018

SCHEDA DI ISCRIZIONE E PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

DATI PERSONALI Nome Cognome Indirizzo Città.....CAP Tel. Email P.I. C.F.	DATI PER LA FATTURAZIONE (nel caso di persona/ente/istituto diverso dai dati indicati a fianco) Ragione Sociale Indirizzo Città.....CAP Tel.E.mail P.I. C.F. Riservato alle sole Aziende Ospedaliere (rich. Esenzione IVA Art.10 C.20 D.P.R. 637/72) timbro dell'Ente che fa richiesta di esenzione IVA
---	--

PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

- Hotel 4 stelle
 Hotel 3 stelle

DOBPIA USO SINGOLA

- da Euro 85,00 a Euro 95,00
 da Euro 70,00 a Euro 75,00

DOBPIA

- da Euro 105,00 a Euro 130,00
 da Euro 95,00 a Euro 105,00

Data di arrivo Data di partenza N. di notti

I prezzi indicati sono comprensivi di pernottamento, prima colazione e tasse. Le camere verranno assegnate in base all'ordine di arrivo delle richieste. Verrà comunicato il nome dell'Hotel entro 15 giorni prima dell'inizio del Congresso. Il Centro Italiano Congressi provvederà alla sistemazione in hotel della categoria scelta. Prego inviare la scheda entro il 2 gennaio 2018 con il deposito pari alla prima notte più Euro 25,00 di diritti d'agenzia. Il saldo dovrà essere pagato direttamente in hotel. Per esigenze amministrative non saranno accettate prenotazioni non accompagnate dal corrispondente pagamento. In caso di cancellazione non verrà rimborsato il deposito versato.

QUOTE DI ISCRIZIONE - Escluso IVA 22%

	Prima del 2 gennaio 2018	Dopo il 2 gennaio 2018
Medici Soci ACCP	Euro 350,00 + IVA	Euro 450,00 + IVA
Medici non Soci	Euro 450,00 + IVA	Euro 550,00 + IVA
Specializzandi (esclusa la cena sociale)	Euro 100,00 + IVA	Euro 150,00 + IVA
Infermieri Fisioterapisti e Tecnici (esclusa la cena sociale)	Euro 100,00 + IVA	Euro 150,00 + IVA

La quota comprende: partecipazione ai lavori scientifici, kit congressuale, coffee break, colazione di lavoro, cerimonia inaugurale ed attestato di partecipazione.

IL PAGAMENTO PUÒ ESSERE EFFETTUATO TRAMITE:

- a) Bonifico bancario intestato a Centro Italiano Congressi
 Banca Fideuram - IBAN IT 19S0329601601000064360447
- b) Assegno bancario intestato a Centro Italiano Congressi
 Lungotevere Michelangelo 9 00192 Roma

DETTAGLI DEL PAGAMENTO

Quota d'iscrizione	Euro
Quota 1ª notte in Hotel	Euro
Diritti d'agenzia	Euro 25,00
TOTALE	Euro

Da inviare, con assegno o copia del bonifico bancario, alla Segreteria Organizzativa:

Centro Italiano Congressi CIC S.r.l. Lungotevere Michelangelo, 9 - 00192 Roma - Fax 06.8412687 - mail: saggese@gruppocic.it

Data Firma

Dlgs n.196/03. La informiamo che i dati forniti saranno oggetto di trattamento (Art. 13); saranno altresì adottate le misure di sicurezza previste dalla legge per garantirne la riservatezza. I dati saranno gestiti internamente e non verranno ceduti a terzi, se non per la gestione dei rapporti relativi all'evento (Art. 31). La informiamo inoltre che ha diritto (Art. 7) di richiedere la cancellazione o l'aggiornamento dei dati ed opporsi al trattamento per altre finalità con comunicazione scritta. Reso edotto dalle informazioni riportate, le esprime il consenso al trattamento con la compilazione e la firma del presente modulo.

Data Firma