

1° CORSO SULLA GESTIONE INTEGRATA DELLE COMPLICANZE NELLE PATOLOGIE DIGESTIVE

Modena, 24-26 Novembre 2011

Convegno Nazionale SIPAD
Modena, 24 Novembre

SCHEDA DI ISCRIZIONE

DA COMPILARE IN STAMPATELLO IN OGNI SUA PARTE

Da inviare alla Segreteria Organizzativa

ECON Srl - Via della Moscova 16 - 20121 Milano - Tel. 0229005745 - Fax 0229005790 - e-mail: econ@econcongressi.it

Cognome Nome

Ente di appartenenza

Servizio/Reparto

Indirizzo dell'Ente

CAP Città Prov.

Tel. Fax Cell.

e-mail

PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

NOME HOTEL:

Prego riservare n. camera/e singola

Prego riservare n. camera/e doppia uso singola/e

Prego riservare n. camera/e doppia/e matrimoniale due letti

Data arrivo Data partenza

Caparra relativa ad una notte x n. camera/e a €

Diritti di prenotazione € 21,00 per camera inclusa IVA 21% € 21,00

TOTALE GENERALE €

COCKTAIL DI BENVENUTO PRESSO L'ACCADEMIA MILITARE

Parteciperò n. pax Non Parteciperò

MODALITÀ DI PAGAMENTO

• bonifico bancario di € intestato a Econ S.r.l. - Banca Popolare Commercio Industria - Via della Moscova 33, Milano - IBAN IT 59 U 05048 01601 00 0000001113 (allegare copia del bonifico)

DATI PER LA FATTURAZIONE - (Dati obbligatori)

IN BASE ALLE NUOVE NORMATIVE FISCALI È OBBLIGATORIO INDICARE IL CODICE FISCALE E, SE IN POSSESSO, ANCHE IL NUMERO DI P.IVA. NON SARANNO ACCETTATE ISCRIZIONI PRIVE DEI DATI RICHIESTI.

Intestazione

Indirizzo CAP Città Prov.

Partita IVA Cod. Fisc.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi della legge D.Lgs 196 del 30 giugno 2003

Data Firma