



**XXIV CONGRESSO NAZIONALE S.P.I.G.C.  
SOCIETA' POLISPECIALISTICA ITALIANA DEI GIOVANI CHIRURGI**

**II INTERNATIONAL CONFERENCE E.S.Y.S. - E.C.S.  
European Society of Young Surgeons**

**Napoli, 13 -16 Giugno 2011**

**REGISTRATION FORM**

**MODULO DI REGISTRAZIONE**

**PARTICIPANT/PARTECIPANTE**

Family Name/Cognome

First Name/Nome

Address/Indirizzo

Post Code/CAP

City/Città

Country/Paese

Mobile/Cell

Ph/Fax

e-mail

Fiscal Code or VAT Num/C.F. o P. IVA

Date and Place of birth/Data e Luogo di Nascita

**Registration fees (in Euro)**

Please note that registration fees include VAT 20% as per Italian law. The registration fee includes participation to the scientific sessions, certificate of attendance and CME, Conference Kit, cocktail, coffee breaks and lunches

Le quote di registrazione includono IVA 20%. La quota di registrazione comprende la partecipazione alle sessioni, attestato di partecipazione, ECM, kit congressuale, cocktail, coffee breaks e colazioni di lavoro

Member SPIGC (comply with the annual membership fee) / Socio SPICG	gratis	<input type="checkbox"/>
No membro SPICG/Non socio SPICG	€ 250,00	<input type="checkbox"/>
Accompanying Person/Accompagnatore	€ 150,00	<input type="checkbox"/>

Total Amount €.....

## Payments/Pagamento

All payments must be made in euro , addressed to MP s.r.l. Congressi e Comunicazione and marked with the code "XXIV Congresso SPIGC + name and surname of the registered person"

I pagamenti devono essere in Euro, indirizzati a MP s.r.l. Congressi e Comunicazione .  
Indicare "XXIV Congresso SPIGC + nome e cognome del delegato"

Credit Card / Please charge the sum of Euro \_\_\_\_\_ + transit commission bank € 8,00

from  Visa  Master Card  Carta Si

Card Number/ Carta n. \_\_\_\_\_ Expiration Date/Scadenza / /

Number of security/Numero di sicurezza \* \_ \_ \_

\*Corresponds to the last 3 digits of the identification number on the back of the card

\*Corrisponde alle ultime 3 cifre del numero identificativo riportato sul retro della carta

Cardholder/Titolare \_\_\_\_\_ Signature/Firma \_\_\_\_\_

Bank Transfer/Bonifico (net of bank charges/al netto di imposte bancarie)Euro \_\_\_\_\_

Account holder/Conto intestato: "MP srl Congressi e Comunicazione"

Bank: Banca della Campania Ag. 1 Napoli

IBAN code : IT28T0539203401000000211837 SWIFT code: BPMOITC1

In accordance with Legislative Decree 196/03 I authorize the use of data provided for the purpose of receiving information and notices.

In accordo con il D.L. 196/03 autorizzo l'uso dei dati personali allo scopo di ricevere informazioni e notizie.

Date/Data \_\_\_\_\_ Signature/Firma \_\_\_\_\_