SCHEDA DI ISCRIZIONE

OPINIONI A CONFRONTO IN GASTROENTEROLOGIA E NUTRIZIONE NEONATALE Bologna, 11 – 13 dicembre 2014

Da compilare ed iviare via e-mail, fax o posta ordinaria

1. Informazioni sul partecipante

NomeCC	DGNOME			
Professione				
Disciplina	luogo e data di nascita			
Codice Fiscale				
Indirizzo privato				
Via				
Città			Prov	
Tel Fa				
E-mail				
Sede di lavoro				
Ente/Istituto/Ospedale				
U.O/ Divisione/Specialità				
Via	<u>Città</u>		_ C.A.P	Prov
Tel.	Fax _		_	
ESIGENZE PARTICOLARI La preghiamo di indicare di seguito esigenze di tipo	medico o alimentare (es. Pasti vegeta	riani, accesso per c	disabili ecc. ecc.)
PRESIDI PER DIVERSAMENTE ABILI				
ESIGENZE ALIMENTARI				
2. QUOTA DI ISCRIZIONE La quota di iscrizione comprende l'accesso al conve	gno, il kit congressuale, la colazione di	lavoro del 12 dice	embre, i coffee l	oreak.
QUOTE DI ISCRIZIONE	(IVA 22% INCLUSA)	(IVA 22% ESC	CLUSA – solo pe	r Enti pubblici)
Quota di iscrizione MEDICI	€ 244,00	Euro € 200,00		
Quota di iscrizione INFERMIERI/SPECIALIZZANDI	€ 122,00	Euro € 100,0	J	
Esenzione iva				
Gli Enti esenti IVA dovranno certificare l'esenzione a	allegando una dichiarazione alla prese	nte scheda		
3. Pagamento				
☐ Bonifico Bancario:				
Intestatario del Conto Momeda Eventi srl Banca: Carisbo Agenzia 5012 San Felice , Via Rivar IBAN: IT 64 L 06385 02412 100000003977	reno, 10 Bologna			

1 Intestato a Momeda Eventi srl e inviato unitamente alla scheda di iscrizione a:

** Bonifico bancario al netto delle spese. Causale del versamento "NOME e COGNOME – GASTRO PED 2014". Si prega di allegare alla scheda di

partecipazione copia dell'avvenuto bonifico.

☐ Assegno:

Per il rilascio della fattura indicare:			
Intestazione Fattura			
Indirizzo fiscale	Cap	Città	Prov
Codice Fiscale	Partita IVA _		
4. Informazioni generali			
Deadlines: Le iscrizioni dovranno essere inviate alla segreteria orgal Vi preghiamo di utilizzare un modulo per persona. Per qualsiasi prol al numero 051 5876729 o via e-mail - momedaeventi@momedaeve	blema nella registra		contattare la Segreteria Organizzativ
Informazioni sul pagamento: Le iscrizioni saranno confermate solo lettera di impegno. Per l'esenzione dell'IVA da parte degli Enti è nec Non saranno accettate iscrizioni telefoniche.			- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Politica di cancellazione e rimborso:			
Le cancellazioni andranno segnalate per iscritto alla Segreteria Orga	anizzativa.		
 Per cancellazioni prima del 31 ottobre 2014, sarà rimborsata l'inte Per cancellazioni tra il 31 ottobre e il 30 novembre 2014, sarà rimborsata l'inte Per cancellazioni dopo il 30 novembre 2014 non sarà possibile nes 	oorsato il 50% della		i di gestione pratica).
I rimborsi saranno comunque effettuati dopo la data di fine del cors I "No shows" non sono rimborsabili. É possibile effettuare cambi di nominativi ma saranno accettati solo			
Conferma di iscrizione: Entro 10 giorni dalla ricezione del modulo si	arà inviata via e-ma	ail una conferma di iscri	zione
Inviando la scheda di iscrizione sono consapevole di dover inviare la ricevuta Ho preso nota delle politiche di cancellazione e rimborso.	ı di pagamento/asseg	no bancario per l'importo	dell'intera quota di iscrizione.
Data:/	Firma:		
Segreteria Organizzativa	1		

MOMEDA EVENTI - Via San Felice, 38 40122 Bologna BO Tel: +39 051 5876729 -Fax: +39 051 5876848

E-mail: momedaeventi@momedaeventi.com