

NEW CONCEPTS IN SLEEP APNEA TREATMENT

BOLOGNA, 25 26 MARZO 2015

SCHEDA DI ISCRIZIONE:

MOMEDA EVENTI
VIA SAN FELICE, 38 - 40122 BOLOGNA
TEL 051 5876729 FAX 051 5876848
MAIL: INFO@MOMEDAEVENTI.COM

NOME _____ **COGNOME** _____

INDIRIZZO PRIVATO _____

VIA _____

CITTÀ _____ C.A.P. _____ PROV. _____

TEL _____ FAX _____

CELL _____

E-MAIL _____

SEDE DI LAVORO

ENTE/ISTITUTO/OSPEDALE _____

U.O/ DIVISIONE/SPECIALITÀ _____

VIA _____ CITTÀ _____ C.A.P. _____ PROV. _____

PROFESSIONE _____

DISCIPLINA _____ N° ISCR. ALL'ORDINE DEI MEDICI _____

CODICE FISCALE _____

DATA _____ FIRMA (LEGGIBILE) _____

SI GARANTISCE LA MASSIMA RISERVATEZZA E TUTELA DEI DATI PERSONALI (LEGGE 196/2003), UTILIZZATI SOLO PER FINALITÀ STRETTAMENTE FUNZIONALI ALLA GESTIONE DEI RAPPORTI.

ISCRIZIONE al CORSO

Le iscrizioni sono a numero chiuso. Il corso è riservato a 40 medici chirurghi. Si prego di inviare le iscrizioni entro il giorno **13 MARZO 2015 insieme al pagamento della quota.** È prevista la partecipazione di tutti gli iscritti alle sedute operatorie; per operare i partecipanti dovranno avere una propria polizza sia per responsabilità civile che per infortuni

QUOTE di ISCRIZIONE:

Figura professionale	Quota con IVA 22%
Medico chirurgo	366,00 €
Specializzandi	183,00 €

Informazioni sul pagamento: Le iscrizioni saranno confermate solo se accompagnate dall'attestazione di pagamento. Non saranno accettate iscrizioni telefoniche.

Qualora le domande eccedessero il numero di posti prestabilito, l'ammissione seguirà l'ordine di arrivo delle schede.

LA QUOTA DI ISCRIZIONE VERRA' RESTITUITA per disdette entro il 2 Marzo 2015 con una trattenuta di € 30 (costi di gestione pratica). Non sono previsti rimborsi per cancellazioni dopo tale data.

I rimborsi saranno comunque effettuati dopo la data di fine del corso.

I "No shows" non sono rimborsabili.

È possibile effettuare cambi di nominativi ma saranno accettati solo per iscritto.

Conferma di iscrizione: alla ricezione del modulo ed entro la data di inizio del corso del pagamento sarà inviata via e-mail una conferma di iscrizione.

Il PAGAMENTO può essere effettuato tramite:

(copia del pagamento, da trasmettere con la scheda di partecipazione)

- **Assegno bancario o circolare** non trasferibile intestato a Momedà Eventi S.r.l. da spedire in busta chiusa a: Momedà Eventi S.r.l. - Via San Felice, 38 - 40122 Bologna
- **Bonifico bancario al netto di spese bancarie** a favore di Momedà Eventi S.r.l., sul conto corrente con IBAN **IBAN IT 64 L 06385 02412 10000003977**
CARISBO AGENZIA 5012 SAN FELICE - VIA RIVARENO, 10 BOLOGNA
Causale del versamento "Iscrizione corso 25 26 Marzo 2015 - nome ISCRITTO"
- **Carta di Credito:** possibili tramite il nostro sito www.momedaeventi.com

ISCRIZIONI AL CORSO PER ENTI PUBBLICI:

Per gli enti pubblici potrà far fede la lettera di impegno.

Per l'esenzione dell'IVA è necessario allegare la dichiarazione di esenzione.

QUOTE di ISCRIZIONE:

Figura professionale	Quota senza IVA SOLO PER ENTI PUBBLICI
Medico chirurgo	300,00 €
Specializzandi	150,00 €

UN ISCRITTO PRIVATO NON PUÒ MAI ESSERE ESENTE IVA.

FATTURAZIONE

LA FATTURA DOVRA' ESSERE INTESTATA A:

DITTA/PERSONA FISICA: _____

VIA _____ CAP _____ CITTA' _____ PROV _____

C.F. _____ P.IVA _____

scegliere per l'Invio fattura :

Servizio Postale, inviata a: _____

e-mail _____

ACCREDITAMENTO ECM

Il corso verrà accreditato per le seguenti figure professionali:

MEDICI CHIRURGHI (40) specializzati in Otorinolaringoiatria, Chirurgia Maxillo-Facciale, Anestesia e rianimazione; Odontoiatria. INFERMIERI

Le discipline non indicate non sono state accreditate, gli specializzati di tali discipline non avranno i crediti formativi anche se consegneranno regolarmente il questionario ECM.

I crediti formativi **non verranno** assegnati:

- in caso il partecipante lasci la sede congressuale prima del termine dei lavori scientifici
- in caso il partecipante non consegni il questionario ECM e i documenti richiesti debitamente compilati
- in caso il partecipante non consegni **personalmente** i documenti richiesti