

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**  
**International Course on Laryngostroboscopy and Fiberendoscopic Phonosurgery**  
**Cesena, 22-23 ottobre 2020**

*Da compilare ed inviare via e-mail, fax o posta ordinaria prima del 3 ottobre 2020*

**2. Informazioni sul partecipante**

Nome \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Disciplina \_\_\_\_\_ luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

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. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**ESIGENZE PARTICOLARI**

La preghiamo di indicare di seguito esigenze di tipo medico o alimentare (es. Pasti vegetariani, accesso per disabili ecc. Ecc.)

PRESIDI PER DIVERSAMENTE ABILI \_\_\_\_\_

ESIGENZE ALIMENTARI \_\_\_\_\_

**2. QUOTA DI ISCRIZIONE**

La quota di iscrizione comprende l'accesso al corso, le colazioni di lavoro, i coffee break e la cena sociale.

| QUOTE DI ISCRIZIONE                    | IVA 22% INCLUSA | IVA 22% ESCLUSA (solo per Enti pubblici) |
|----------------------------------------|-----------------|------------------------------------------|
| MEDICI                                 | € 488,00        | € 400,00                                 |
| MEDICI under 40                        | € 366,00        | € 300,00                                 |
| STUDENTI                               | € 244,00        | € 200,00                                 |
| LOGOPEDISTI                            | € 122,00        | € 100,00                                 |
| SOCI SIFEL/SIO/IAP/ELS medici          | € 439,20        | € 360,00                                 |
| SOCI SIFEL/SIO/IAP/ELS medici under 40 | € 395,28        | € 324,00                                 |
| SOCI SIFEL/SIO/IAP/ELS studenti        | € 219,60        | € 180,00                                 |
| SOCI SIFEL/SIO/IAP/ELS LOGOPEDISTI     | € 109,80        | € 90,00                                  |

**3. Pagamento**

☐ Bonifico Bancario:

Intestatario del Conto A.C. Gruppo ORL Cesena  
 Banca: Credite Agricole Cariparma SpA – Sede Cesena  
 IBAN: IT92D0623023900000030959039

**\*\* Bonifico bancario al netto delle spese. Causale del versamento "NOME e COGNOME – CORSO STROBO". Si prega di allegare alla scheda di partecipazione copia dell'avvenuto bonifico.**

☐ Assegno:

Intestato a A.C. Gruppo ORL Cesena e inviato unitamente alla scheda di iscrizione a: MOMEDA EVENTI - Via San Felice, 38 - 40122 BOLOGNA BO

**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 organizzativa via e-mail, fax o posta ordinaria entro il **3 ottobre 2020**.

Vi preghiamo di utilizzare un modulo per persona. Per qualsiasi problema nella registrazione vi preghiamo di contattare la Segreteria Organizzativa al numero 051 5876729 o via e-mail - [momedaeventi@momedaeventi.com](mailto:momedaeventi@momedaeventi.com)

**Saranno accettate le prime 100 iscrizioni che perverranno alla segreteria organizzativa.**

**Informazioni sul pagamento:** Le iscrizioni saranno confermate solo se accompagnate dall'attestazione di pagamento. Per gli enti pubblici fa fede la lettera di impegno. Per l'esenzione dell'IVA da parte degli Enti è necessario allegare la dichiarazione di esenzione.

Non saranno accettate iscrizioni telefoniche.

#### **Politica di cancellazione e rimborso:**

Le cancellazioni andranno segnalate per iscritto alla Segreteria Organizzativa.

- Per cancellazioni prima del 3 ottobre 2020, sarà rimborsata l'intera quota di iscrizione, tranne € 20,00 (costi di gestione pratica).
- Per cancellazioni tra il 3 ottobre e il 15 ottobre 2020, sarà rimborsato il 50% della quota di iscrizione.
- Per cancellazioni dopo il 15 ottobre 2020 non sarà possibile nessun rimborso.

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:** Entro 10 giorni dalla ricezione del modulo sarà inviata via e-mail una conferma di iscrizione

*Inviando la scheda di iscrizione sono consapevole di dover inviare la ricevuta di pagamento/assegno bancario per l'importo dell'intera quota di iscrizione.*

*Ho preso nota delle politiche di cancellazione e rimborso.*

#### **5. ECM**

È stata presentata domanda di accreditamento per la figura di:

- Medico Chirurgo specialista in Otorinolaringoiatria, Medicina Generale, Audiologia e Foniatria
- Logopedista

**I questionari ECM verranno consegnati al momento dell'iscrizione:**

Per ottenere l'attribuzione dei crediti formativi è necessario:

- compilare e consegnare l'intera documentazione
- superare il test di valutazione dell'apprendimento
- partecipare per il 100% ai lavori scientifici
- registrare la propria presenza firmando gli appositi moduli

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 consegna il questionario ECM e i documenti richiesti debitamente compilati
- in caso il partecipante non consegna personalmente i documenti richiesti

**NON VERRANNO ACCETTATI I DOCUMENTI CONSEGNATI DA ALTRI DIVERSI DAL PARTECIPANTE STESSO**

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Segreteria Organizzativa



MOMEDA EVENTI - Via San Felice, 6  
40122 Bologna BO

Tel: +39 051 5876729 - Fax: +39 051 5876848

E-mail: [momedaeventi@momedaeventi.com](mailto:momedaeventi@momedaeventi.com)