



XVI Corso Italiano di Microneurochirurgia Applicata

Gli approcci di base e le loro varianti:

Approccio Pterionale, FTOZ, Sopraorbitario, Retrosigmoideo, Posterolaterale

Indicazioni e tecnica

Microneurochirurgia Endoscopio Assistita

Hands-on Course

L'Aquila, 3-5 Luglio 2013

SCHEDA DI ISCRIZIONE E PRENOTAZIONE HOTEL

Da compilare in stampatello e spedire unitamente al pagamento a:

CSR Congressi Srl - Via G. Matteotti, 35 - 40057 Cadriano di Granarolo E. (BO) - Tel. 051 765357 - Fax 051 765195 - info@csrcongressi.com

Termine ultimo per le iscrizioni presso CSR Congressi Srl e sul sito www.csrcongressi.com entro il 20 giugno 2013
previa verifica della disponibilità dei posti.

Nome
 Cognome
 Indirizzo Privato C.F. | | | | | | | | |
 CAP Città Prov.
 E-mail Cellulare

INDIRIZZO PROFESSIONALE

Istituto
 Reparto
 Ruolo
 Indirizzo
 CAP Città Prov.
 Tel. Fax

OBBLIGATORIO PER TUTTI I PARTECIPANTI

Intestate la fattura a:
 Indirizzo:
 Codice Fiscale o Partita IVA:

RISERVATO ALLE SOLE AZIENDE OSPEDALIERE
 Richiesta di esenzione IVA (art. 10 comma 20 D.P.R. 633/72)
 Gli Enti Pubblici che desiderino richiedere l'esenzione IVA sul pagamento della quota d'iscrizione di dipendenti sono tenuti a farne specifica richiesta barrando e apponendo il proprio timbro nello spazio di seguito riportato. Non sono fiscalmente riconosciute richieste senza timbro.

timbro dell'Ente che fa richiesta di esenzione IVA

QUOTE DI ISCRIZIONE

Partecipante "regular":

Euro 1.500,00 + IVA (Euro 1.815,00 iva inclusa)

Osservatore:

Euro 750,00 + IVA (Euro 907,50 iva inclusa)

Le quote comprendono: l'iscrizione al Corso, il kit congressuale, la sistemazione in albergo per le notti dal 2 al 4 luglio, gli open coffees, i lunches e le cene, attestato di partecipazione.

PRENOTAZIONI HOTEL

Necessito di prenotazione Hotel per le notti
 02/07 03/07 04/07 (partenza 05/07)

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Carta di Credito VISA EUROCARD MASTERCARD
 Il sottoscritto possessore
 della carta di credito n. | | | | | |
 intestata a
 valida sino al , autorizza il prelievo
 del pagamento sopra indicato per un totale di €

Codice di sicurezza
(3 cifre sul retro della carta)

Firma

Assegno bancario o circolare "non trasferibile" intestato a **CSR Congressi Srl** - Bologna

Banca
 n°

RIEPILOGO DI PAGAMENTO:

QUOTA ISCRIZIONE CONGRESSO
 E PRENOTAZIONE HOTEL €

TOTALE PAGAMENTO

€

Bonifico Bancario, esente da spese bancarie
 Effettuato a favore di CSR Congressi Srl presso:
 Banca di Credito Cooperativo di Castenaso
 C/C 85110 intestato a CSR Congressi srl
 IBAN IT26R084723685000000085110
 Causale versamento:
 "Iscrizione Corso Microneurochirurgia Applicata L'Aquila 2013".
Si prega di allegare alla presente "Scheda" la copia dell'avvenuto bonifico.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs 30/06/2003 n°196 sulla privacy con riferimento all'"Informativa" inserita nel capitolo "Informazioni Generali" del Programma del Corso.

Data Firma