



**Corso di
aggiornamento
in chirurgia
protesica di
revisione**

LA RIPROTESIZZAZIONE ASETTICA DELL'ANCA E DEL GINOCCHIO

**L'ESPERIENZA DEI
"GIOVANI"**

**Campi Bisenzio (FI)
5 Ottobre 2013**



SCHEDA DI ISCRIZIONE E PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Cod. AA2

Da compilare in stampatello e spedire unitamente al pagamento entro il 25 settembre 2013 a:

CSR Congressi Srl - Via Matteotti 35 - 40057 Cadriano di Granarolo Emilia BO, Italy - Tel. +39 051 765357 - Fax +39 051 765195 - info@csrcongressi.com

Nome

Cognome

Indirizzo Privato

CAP Città Prov.

Tel. Priv. Fax Priv.

E-mail Cellulare

Ospedale

Reparto

Ruolo

Indirizzo

CAP Città Prov.

Tel. Fax

Obbligatorio per tutti i Partecipanti

Intestate la fattura a:

Indirizzo:

Codice Fiscale 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

QUOTA DI ISCRIZIONE (entro il 25 settembre 2013)

Soci AIR* € 130,00 * in regola con il versamento
delle quote associative

Non Soci € 180,00

La quota di iscrizione include: Partecipazione alle Sessioni Scientifiche, Kit Congressuale, Colazione di Lavoro e Coffee Breaks previsti dal programma e l'attestato di Partecipazione.

PRENOTAZIONE HOTEL (entro il 10 settembre 2013)

Camera DUS € 115,00

Camera Matrimoniale/Doppia € 135,00

Data **Data**
Arrivo **Partenza**

PAGAMENTO:

• **QUOTA DI ISCRIZIONE** €

• **PERNOTTAMENTO** €

• **FEE DI PRENOTAZIONE HOTEL** € 20,00

• **TOTALE PAGAMENTO** €

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Carta di Credito

Autorizzo il prelievo del pagamento sopra indicato per un totale di €

VISA EUROCARD CARTA SI' MASTERCARD

N° CARTA
(16 cifre)

DATA DI SCADENZA CODICE DI SICUREZZA
(per VISA, EUROCARD e MASTERCARD i 3 numeri posti sul retro della carta di credito)

Intestata a (Nome e cognome)

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 Congresso.

Data Firma

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

Banca

n°

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 al Corso "Iscrizione Corso AIR 2013 - cod. AA2".

Si prega di allegare alla presente "Scheda" la copia dell'avvenuto bonifico