

Scheda di iscrizione ai Corsi riservati agli Studenti

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Cell. _____ Email. _____ @ _____

ENTRO IL 07/04/2018

DOPO IL 07/04/2018

<input type="checkbox"/> Studiante socio AIOOrAO	<input type="checkbox"/> gratuito	<input type="checkbox"/> € 50,00
<input type="checkbox"/> Studiante NON socio AIOOrAO	<input type="checkbox"/> € 50,00	<input type="checkbox"/> € 70,00
<input type="checkbox"/> Intendo partecipare alla Festa del 50° AIOOrAO con la quota di € 20,00		

le cifre si intendono IVA inclusa; non è previsto rimborso delle quote versate

E' OBBLIGATORIO INDICARE A QUALI CORSI SI INTENDE PARTECIPARE

Venerdì 25 maggio

Sabato 26 Maggio

<input type="checkbox"/> SALA A (11.00 – 13.00) Ortottica e Casi CLinici 50 partecipanti	<input type="checkbox"/> SALA B (12.30 – 13.30) Codice Deontologico 50 partecipanti
	<input type="checkbox"/> SALA A (15.00 – 17.00) Tecnologie Avanzate al servizio dell'ortottica 50 partecipanti

FATTURAZIONE e PAGAMENTO:

Fattura intestata a **me stesso/a** C.F./ P.I. _ _ _ _ _

Fattura intestata ad **Azienda Privata** - dati per fatturazione:

Ragione Sociale _____

Indirizzo _____

CAP _____ CITTA' _____ P. IVA _____

Modalità di pagamento:

Carta di credito : Visa Mastercard Carta SI

data scadenza

CVC

N°:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

Intestata a: _____

per l'importo di € _____ +1% spese bancarie

Assegno bancario n° _____ per l'importo di € _____
Intestato a Centro Organizzazione Congressi

Bonifico bancario intestato a (allegare fotocopia):
Centro Organizzazione Congressi - Monte dei Paschi di Siena
Ag. di Taormina Coordinate IBAN: IT 04 K 01030 82591 000061119690
*Il solo bonifico non accompagnato dalla scheda non equivale alla iscrizione.
Verranno prese in considerazione soltanto le schede accompagnate dalla relativa quota di iscrizione.*

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del (Decreto Legislativo) DL n° 196 del 30 Giugno 2003

I Suoi dati personali forniti nella presente occasione saranno oggetto di trattamento informatico e manuale al fine di documentare la sua partecipazione a Congressi, Eventi, Meeting organizzati dal Centro Organizzazione Congressi e trattamenti derivanti da obblighi di Legge. I dati saranno comunicati a fornitori di servizi inerenti la manifestazione per il disbrigo delle pratiche relative all'organizzazione della stessa, nonché alle competenti Autorità secondo le prescrizioni di legge. Il conferimento dati a tali fini è obbligatorio ed essenziale per la sua partecipazione al Congresso. Preso atto dell'informativa di cui sopra, acconsento al trattamento dei miei dati personali ed al loro utilizzo per le finalità sopra indicate.

Data _____

Firma _____

Da inviare entro il 07/04/2018 a:

Centro Organizzazione Congressi - Via Miss Mabel Hill, 9 - 98039 Taormina (ME)

Tel. 0942.24293 Fax: 0942.24251 - E-mail: centrocongressi@tao.it