

# GIORNATE UROLOGICHE SASSOLESI *in Semi-Live*

7-8 Giugno 2019 Florim Gallery Fiorano Modenese (Mo)

## SCHEDA ISCRIZIONE

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

Quote	Entro il 15 aprile 2019	Dopo il 15 aprile 2019
Quota di partecipazione	€320,00 + IVA 22%	€ 390,00 + IVA 22%
Quota Specializzandi *	Gratuita	Gratuita

\* L'iscrizione deve essere accompagnata da una dichiarazione della Scuola di Specializzazione di Urologia.

### LA QUOTA DI ISCRIZIONE COMPRENDE

Partecipazione ai lavori scientifici, kit congressuale, certificato di partecipazione, coffee break.

Le pre-iscrizioni e i cambi nome verranno accettati entro e non oltre il **30 maggio 2019**. Dopo tale data si accetteranno solamente iscrizioni in sede congressuale. Non si rimborsano rinunce dopo il 15 aprile 2019.

### TERMINI DI PAGAMENTO

Bonifico bancario presso il Banco S. Geminiano e S. Prospero

IBAN IT 47 Y 05034 36671 000000002021 intestato a E.V.C.M. srl - causale: quota di iscrizione Gior. Sassolesi + nome iscritto.

Carta di Credito ( VISA  MasterCard) +1,8% spese bancarie

Nr. Carta \_\_\_\_\_ Scadenza \_\_\_\_\_ Codice di sicurezza (ultime 3 cifre sul retro VISA/MASTERCARD) \_\_\_\_\_

Nome e Cognome del titolare \_\_\_\_\_

Si prega di intestare la fattura a:

Ragione sociale \_\_\_\_\_ E-mail per invio fattura \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Si prega di compilare ed inviare la scheda di iscrizione, allegando il relativo pagamento via fax al numero 051 6194900 o via email a Elisa Olivi [elisaolivi@emiliaviaggi.it](mailto:elisaolivi@emiliaviaggi.it). Le schede pervenute senza copia dell'avvenuto pagamento, non saranno prese in considerazione.

*Ai sensi della Legge 196/2003 acconsento che E.V.C.M. srl gestisca la registrazione ed il trattamento dei dati forniti con la presente scheda.*

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_