

Convegno
Excercise is Medicine!
Before and After
2 – 3 Aprile 2011
Kurhaus - Merano (BZ)

Scheda D'Iscrizione al Convegno

Dati Congressista:

Nome Cognome _____ Professione _____
Indirizzo _____ CAP _____ Comune _____
Tel. _____ Fax _____
E-mail _____

Dati Accompagnatore:

Nome e Cognome _____

Dati Fatturazione:

Nome e Cognome/
Ragione sociale _____
Indirizzo _____ CAP _____ Comune _____
Codice Fiscale _____
Partita Iva _____
Referente aziendale _____
Tel. _____ Fax _____
E-mail _____

Dmc Italia S.r.l.

Cap. soc. 10.000 €
Sede legale:
Via Della Costituzione, 5
40033 Casalecchio di Reno (Bo)

Sede Operativa:

Via Solferino 7/B
40124 Bologna
P. iva 03037061201 R.I. Rea Bo - 486581

T +39 051 9912164

F +39 051 9912164

E info@dmcitaliasrl.com

W www.dmcitaliasrl.com

Servizi congressuali:
ISCRIZIONE*
LA QUOTA COMPRENDE:

- Lavori scientifici, coffee break, cartella congressuale, attestato di partecipazione ed ECM (se rispettati i criteri vigenti)

| | | |
|--------------------------|--|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> | QUOTA D'ISCRIZIONE | € 156 iva compresa |
| <input type="checkbox"/> | QUOTA D'ISCRIZIONE STUDENTI * | € 84 iva compresa |
| <input type="checkbox"/> | QUOTA D'ISCRIZIONE SPECIALIZZANDI * | € 84 iva compresa |

* **Nota bene:** Obbligatorio inviare alla segreteria organizzativa tramite fax +39 0519912164 un valido attestato che certifichi la propria posizione (fotocopia frontespizio libretto, certificato della segreteria universitaria)

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

MODALITA' DI PAGAMENTO:

| | |
|---|---|
| 1 | Rimessa diretta |
| 2 | Coordinate bancarie: Cassa Rurale ed Artigiana di Cortina d'Ampezzo e delle Dolomiti - IBAN IT89 T085 1161 0700 0000 0023 319 intestato a DMC Italia s.r.l. – Causale Convegno Excercise Is Medicine + nome iscritto |
| 2 | Assegno bancario o circolare intestato a DMC Italia s.r.l. |

FIRMA CONGRESSISTA

DATA _____

TIMBRO E FIRMA AZIENDA

DATA _____

Ai sensi del **D.Lgs. 196/2003** vi autorizziamo al trattamento amministrativo dei dati su esposti e ad emettere fattura dell'importo concordato sulla base dei dati indicati dal presente modulo, la cui sottoscrizione vi solleva da qualunque responsabilità in merito.

FIRMA CONGRESSISTA

DATA _____

TIMBRO E FIRMA AZIENDA

DATA _____

Dmc Italia S.r.l.

Cap. soc. 10.000 €
Sede legale:
Via Della Costituzione, 5
40033 Casalecchio di Reno (Bo)

Sede Operativa:
Via Solferino 7/B
40124 Bologna
P. iva 03037061201 R.l. Rea Bo - 486581

T +39 051 9912164
F +39 051 9912164
E info@dmcitaliasrl.com
W www.dmcitaliasrl.com