

LA MAXI-EMERGENZA PEDIATRICA TRAUMATOLOGICA

Milano, 3 marzo 2017

Da restituire compilata a:
Achelois - Professional Congress Organiser
Via Olgettina 58 - 20132 Milano
Fax 02 2643 3754 - e-mail: info@achelois.eu

Cognome _____ Nome _____

Istituto _____

Indirizzo Istituto _____

Cap Istituto _____ Città Istituto _____

Telefono _____ Fax _____

e-mail _____

Dati per la fatturazione (obbligatori)

Intestazione _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____

Codice Fiscale _____

Partita IVA (se in possesso) _____

Le Aziende ospedaliere dovranno inviare, unitamente alla scheda d'iscrizione e al pagamento della quota, la dichiarazione di esenzione IVA. Nessun rimborso dell'IVA sarà effettuato a posteriori.

Iscrizioni

Entro il 20 febbraio 2017 € 40,00 (IVA inclusa)

Dopo il 20 febbraio 2017 e on-site € 50,00 (IVA inclusa)

1. BONIFICO BANCARIO intestato a: **Achelois Srl**

Ubi Banca S.p.A.

6005 Sede di Vimercate

IBAN: IT59 C031 1134 0700 0000 0008 472 BIC/swift: BLOPIT22

2. CARTA DI CREDITO MASTERCARD VISA

Nome del Titolare _____

Data di nascita _____

Numero carta _____ Scadenza _____

Codice sicurezza (tre cifre) _____ Firma _____

Autorizzo _____

Autorizzo Achelois Srl ad inserire i miei dati sopra riportati nelle proprie liste per invio di materiale informativo, pubblicitario o promozionale. In ogni momento a norma dell'art. 13 Dlgs 196/2003 potrò avere accesso ai miei dati, chiederne la modifica, la cancellazione oppure oppormi al loro utilizzo per altre occasioni.

Firma _____