

**CONGRESSO CONGIUNTO
SIMGePeD – SISMME – SISN**
“Malattie Genetiche e Metaboliche in Pediatria: diagnosi, prevenzione e assistenza”
Roma – Hotel Crowne Plaza 28 – 30 novembre 2007

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da restituire alla Segreteria Organizzativa
ALFA INTERNATIONAL - Via Valadier, 36 00193 Roma Tel 06.322821-06.32282213 ■ Fax 06.3222038 ■

E-mail: congressocongiunto@alfa-international.it

DATI ANAGRAFICI

Nome _____ Cognome _____

Indirizzo _____ CAP _____

Città _____ Prov _____

Professione e Specializzazione _____

Tel _____ Cell _____

Fax _____ E-mail _____

Codice fiscale (indispensabile per i crediti formativi ECM) _____

Ente di appartenenza _____

Intendo far richiesta dei crediti ECM in qualità di:

28-30 novembre 2007 (barrare la casella)

Medico Biologo

30 novembre 2007 (barrare la casella)

Dietista Tecnico di Laboratorio Infermiere Fisioterapista Psicologo

Terapista della Neuro e Psicomotricità dell'Età Evolutiva

DATI PER LA FATTURAZIONE DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE

(DA COMPILARE SE DIVERSI DAI DATI ANAGRAFICI)

Ragione Sociale _____

Indirizzo Fiscale _____ CAP _____

Città _____ Prov _____

Cod.Fisc./P.Iva _____

Eventuali richieste di esenzione IVA per fatturazioni intestate a Enti Pubblici ai sensi dell'art. 10, comma 20, D.P.R.637/72 saranno riconosciute **solamente per la quota d'iscrizione al Congresso** e se perverrà esplicita richiesta scritta da parte dell'Ente interessato, contestualmente alla scheda d'iscrizione.

ISCRIZIONE AL CONGRESSO

	entro il 15/10/07	dopo il 15/10/07
<input type="checkbox"/> Iscrizione al Congresso <i>(per medico, biologo per i tre giorni di evento)</i>	€ 300,00 (Iva inclusa)	€ 350,00 (Iva inclusa)
<input type="checkbox"/> Specializzandi e Dottorandi di Ricerca <i>(per medico, biologo, per i tre giorni di evento)</i>	€ 150,00 (Iva inclusa)	€ 200,00 (Iva inclusa)
<input type="checkbox"/> Iscrizione ai corsi del 30 novembre	€ 50,00 (Iva inclusa)	€ 80,00 (Iva inclusa)

L'ISCRIZIONE COMPRENDE

■ Badge ■ Kit congressuale ■ Partecipazione ai lavori ■ Coffee break e Lunch inclusi nel programma ■ Cene sociali del 28 e del 29 novembre 2007 ■ Attestato di partecipazione ■ Crediti E.C.M.(se acquisiti dopo la verifica dei questionari)

CENE SOCIALI

Parteciperò alla cena sociale del 28 novembre SI NO
Parteciperò alla cena sociale del 29 novembre SI NO

N.B. Per problemi di carattere organizzativo le cene devono essere prenotate all'atto dell'iscrizione

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario

sul C/C n. 11702A di Banca Antoniana Popolare Veneta Ag. 2 **Intestato a: Alfa International Srl**

⇒ **ABI 05040**

⇒ **CAB 03202**

⇒ **CIN: Y**

CAUSALE: Nome e Cognome Partecipante - Congresso Medico Congiunto 2007

(Attenzione la dicitura della causale come sopra indicato è obbligatoria per il corretto disbrigo delle pratiche di iscrizione)

IMPORTANTE:

- ⇒ INVIARE COPIA DELLA DISTINTA DI BONIFICO BANCARIO VIA FAX O E-MAIL AI NUMERI O ALL'INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA DELLA SEGRETERIA ORGANIZZATIVA
- ⇒ TUTTE LE SPESE DI BONIFICO BANCARIO SONO A CARICO DELL'ORDINANTE, LA SEGRETERIA ORGANIZZATIVA DOVRA' RICEVERE L'IMPORTO TOTALE RICHIESTO PER L'ISCRIZIONE SENZA LA DETRAZIONE DELLE SPESE BANCARIE.
- ⇒ ATTENZIONE: NON POTRANNO ESSERE CONSIDERATE VALIDE LE SCHEDE DI ISCRIZIONE SE NON CORREDATE DI COPIA DELLA DISTINTA DEL B/B O NUMERO DI CRO.

Carta di Credito

Visa

Mastercard

Prego addebitare €uro _____ sulla mia carta nr _____

CVV2 / CVC2 _____ (codice di sicurezza a tre cifre stampato sul retro della carta di credito obbligatorio per procedere all'addebito).



Data di Scadenza _____

Titolare della carta (*indicare nome e cognome in stampatello*)

Data di Nascita _____

Firma del Titolare _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 d.lgs. 196/2003: i suoi dati personali forniti nella presente occasione saranno oggetto di trattamento informatico e manuale, al fine di documentare la sua partecipazione alla manifestazione e a trattamenti derivati da obblighi di legge. Essi saranno comunicati a fornitori di servizi inerenti la manifestazione per il disbrigo delle pratiche relative all'organizzazione della stessa. Il conferimento dei dati a tali fini è obbligatorio ed essenziale per la sua partecipazione alla manifestazione. Il titolare dei dati è la Alfa International Srl. A lei competono tutti i diritti previsti dall'art. 7 T.U. Preso atto dell'informativa di cui sopra consento al trattamento dei miei dati personali e alla loro comunicazione per le finalità sopra indicate.

Luogo _____ Data _____ Firma _____

ALBERGO PRESCELTO



HOTEL CROWNE PLAZA ST PETER'S -
Via Aurelia Antica, 415 - 00165 Roma
www.hotel-invest.com

Il Crowne Plaza Rome-St. Peter's Hotel & Spa è un lussuoso complesso immerso nel verde della bellissima area residenziale che sorge nelle immediate vicinanze di Villa Doria Pamphili, **vicino alla Città del Vaticano** ed a 4 km dal centro di Roma. La struttura offre servizi di alto livello per soddisfare tutte le esigenze sia di chi viaggia per affari che per turismo

- Camera doppia uso singola, pernottamento e prima colazione € 150,00
- Camera doppia, pernottamento e prima colazione € 170,00

I partecipanti potranno prenotare on line entro il **1/10 /07**, inserendo il codice prenotazione **ALF** presso il sito: <http://www.ichotelsgroup.com/h/d/cp/1/en/hd/romsp?irs=y>

Oltre la suddetta data, le prenotazioni saranno soggette alla disponibilità alberghiera.

* Per la prenotazione è necessaria la **carta di credito a garanzia** da fornire direttamente all'albergo. Vi preghiamo di notare che i prezzi sopra indicati sono in convenzione per il Convegno. La ns. società consiglia di far riferimento al contingente di camere opzionato per l'evento, con accesso alla prenotazione nelle modalità sopra indicate per usufruire delle tariffe preferenziali.

Nessun importo sarà dovuto alla segreteria organizzativa per la sistemazione alberghiera.

Il servizio di prenotazione individuale automatizzata consentirà ai singoli partecipanti di accedere direttamente ai servizi alberghieri senza alcun *fee* per intermediazione da parte della segreteria organizzativa.

La segreteria organizzativa resta a disposizione per ogni eventuale informazione aggiuntiva sulle modalità sopra indicate all'indirizzo e-mail dedicato congressocongiunto@alfa-international.it

PENALITA' DI CANCELLAZIONE DELLE CAMERE:

- La prima notte non rimborsabile sarà addebitata al momento della conferma.
- Per ogni cancellazione dal 2/10/07 al 28/10/07 rimarrà comunque l'addebito della prima notte.
- Per ogni cancellazione dal 29/10/07 alla data di arrivo ed eventuali no-show, verrà addebitato il totale previsto ammontare.

Le suddette penalità di cancellazione non sono "trattabili" con la segreteria organizzativa. L'Alfa International non potrà in alcun modo garantire una diversa politica di cancellazione.