



ISTITUTO G.GASLINI

# SCHEDA DI ISCRIZIONE

## Settore AFR



**COMPLETARE TUTTI I CAMPI IN STAMPATELLO E IN MODO LEGGIBILE**

Inviare alla Segreteria Organizzativa **entro venerdì 7 ottobre 2011**

Tel.: 010/5636873., Fax: 010/5636885,

e-mail: [giovannabianchi@cisef.org](mailto:giovannabianchi@cisef.org) - [caterinacogorno@ospedale-gaslini.ge.it](mailto:caterinacogorno@ospedale-gaslini.ge.it)

## WORKSHOP SULL'EMIPLEGIA ALTERNANTE NELL'INFANZIA

**Codice Evento (ID):** 997

**Rif. E.C.M. n°:** \_\_\_\_\_

**Sede:** Badia della Castagna, Genova Quarto

**Data:** venerdì 11 novembre 2011

**COGNOME** ..... **NOME** .....

Indirizzo privato: .....

CAP..... Città ..... Prov. .... Tel. .... Cell. ....

Fax ..... e-mail.....

Ente/Istituto ..... U.O./Reparto.....

Indirizzo di lavoro: .....

CAP..... Città ..... Prov. .... Tel. .... Cell. ....

Fax ..... e-mail.....

Data di nascita..... Luogo di nascita .....

Codice fiscale .....

Professione ..... Disciplina .....

Dipendente ..... Convenzionato ..... Libero professionista .....

### EVENTUALE RECLUTAMENTO DA PARTE DI SPONSOR

Dichiaro di essere stato reclutato da \_\_\_\_\_

In fede: \_\_\_\_\_

### Pagamento quota iscrizione esente IVA

**Euro € 100,00** per medici e biologi, **€ 50,00** per borsisti, contrattisti, specializzandi, dottorandi e personale IGG da versare **entro 5 giorni** dalla conferma dell'accettazione da parte della Segreteria tramite:



Associazione Italiana per la **Sindrome di Emiplegia Alternante**  
[www.aisea.org](http://www.aisea.org)



ISTITUTO G. GASLINI

# SCHEDA DI ISCRIZIONE

## Settore AFR



### A) Carta di credito:

Maestro - Mastercard - Visa - American Express

CARTA N. ° \_\_\_\_\_ CCV \_\_\_\_\_ DATA DI SCADENZA \_\_\_\_/\_\_\_\_ (MM/YY)

SOMMA AUTORIZZATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

**B) Bonifico bancario** a : CISEF "Germana Gaslini" cc 1141380 IBAN IT23B0617501455000001141380, codice SWIFT/BIC CRGEITGG442 **IMPORTANTE:** Indicare come causale "AFR-Iscrizione al workshop "Emplegia Alternante" e trasmettere copia bonifico via fax insieme alla scheda

**C) Assegno bancario**, intestato a CISEF "Germana Gaslini" e inviato a CISEF, via Romana della Castagna 11A, 16148 Genova insieme alla scheda

\* La quota può essere rimborsata solo a fronte di preavviso ricevuto entro 5 gg. dalla data di inizio dell'evento.

### INDICAZIONI PER LA FATTURAZIONE

La fattura relativa alla quota sarà intestata al soggetto, pubblico o privato, che effettua il pagamento. Se il pagamento viene effettuato da terzi (Ente pubblico, ASL, A.O.,...) l'Ente deve inviare alla Segreteria Organizzativa l'autorizzazione all'emissione della fattura.

Si chiede di indicare pertanto i dati per la fatturazione:

Intestata a: .....

Via.....CAP.....Città.....

**P.IVA/CF (se coincidono):** \_\_\_\_\_

**e CF (se non coincidono):** \_\_\_\_\_

**chi possiede sia il CF sia la P.IVA, deve specificare entrambi**

ed inviata all'attenzione di .....

**SONO INTERESSATO A PRESENTARE UN ABSTRACT PER LA SEZIONE "COMUNICAZIONI BREVI" DA INVIARE ENTRO LUNEDI' 31 OTTOBRE 2011** SI  NO

**Art. 13, D.lgs. n. 196/2003** Tutela della riservatezza. I dati da Lei comunicati sono riservati e verranno trattati al solo scopo di prestare il servizio in oggetto inclusa l'attribuzione dei crediti ECM. Verranno pertanto trasmessi alla Commissione Nazionale per l'Educazione Continua in Medicina e conservati nell'archivio del protocollo ottico dell'Istituto G. Gaslini e nella base dati del CISEF e per informarla sui prossimi eventi CISEF e riutilizzati per Sue future partecipazioni ad eventi CISEF.

Barrare qui se desidera far cancellare i Suoi dati dalla base dati CISEF

Il titolare del trattamento e il CISEF, Centro Internazionale di Studi e Formazione "Germana Gaslini", via Romana della Castagna, 11A, 16148 Genova, cui si potrà rivolgere per l'esercizio dei diritti di cui all'art. 13 della legge sopraccitata (accesso, correzione, cancellazione dei dati, ecc.).

Data..... Firma .....



Associazione Italiana per la Sindrome di Emplegia Alternante  
[www.aisea.org](http://www.aisea.org)