

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da compilare ed inviare entro possibilmente il 20 Novembre 2009 a:
Riccione Congressi powered by Promhotels Soc. Coop. Arl - C.so Fratelli Cervi 76/a - 47838 Riccione
Tel 0541.604160 - Fax 0541.693604 - E-mail eventi@riccionecongressi.com

Cognome e Nome _____
 Professione _____
 Istituto _____
 Indirizzo di Residenza _____
 Cap _____ Città _____ Prov. _____
 Tel. _____ Fax _____ Cell. _____
 E-mail _____
 Codice Fiscale _____
 Intestazione Fattura (completa di P.Iva e C.F.) _____

Richiesta di esenzione Iva (art. 10 comma 20 D.P.R.) 6371/2
 Gli enti pubblici che desiderano richiedere l'esenzione Iva sul pagamento della quota d'iscrizione dei propri dipendenti sono tenuti a farne richiesta utilizzando questo spazio esclusivamente al momento dell'iscrizione.

Ente Richiedente _____
 Intestazione Fattura (completa di P.Iva e C.F.) _____

Timbro dell'Ente _____

N.B.: Le quote sotto indicate si intendono inclusive di Iva, pertanto in caso di Esenzione Iva applicare lo scorporo Iva 20% (es € 120,00*100/120)

ISCRIZIONE

Sessioni Parallele 3 e 4 Dicembre	Congresso SENOLOGIA	Congresso COORDINATORI
Prego indicare preferenza con una crocetta sulle caselle	<input type="checkbox"/> 3 dicembre 2009	<input type="checkbox"/> 3 dicembre 2009
	<input type="checkbox"/> 4 dicembre 2009	<input type="checkbox"/> 4 dicembre 2009
Sessione Plenaria 5 Dicembre	<input type="checkbox"/> 5 dicembre 2009	

** INDICARE GIORNATE DI INTERESSE A SCELTA TRA IL 3, 4 E 5 DICEMBRE

Quote di Iscrizione	Iscrizione entro il 30 ottobre	Iscrizione entro il 20 novembre	Iscrizione in sede congressuale
Iscrizione per studenti (gli studenti devono presentare la dichiarazione dell'Università di appartenenza)	€ 50,00	€ 50,00	€ 60,00
Iscrizione per due giornate **	€ 100,00 iva inclusa	€ 120,00 iva inclusa	€ 160,00 iva inclusa
Iscrizione per intero Congresso Senologia (3 e 4 Dicembre) + Sessione Plenaria del 5 Dicembre	€ 120,00 iva inclusa	€ 140,00 iva inclusa	€ 180,00 iva inclusa
Iscrizione per intero Congresso Professioni Tecnico Sanitarie e dei Coordinatori dell'area Tecnico-Sanitaria (3 e 4 Dicembre) + Sessione Plenaria del 5 Dicembre	€ 120,00 iva inclusa	€ 140,00 iva inclusa	€ 180,00 iva inclusa

La quota d'iscrizione include:

- Partecipazione ai lavori in sala nei giorni richiesti (vedi tabella sopra riportata)
- CD-R atti congressuali • Kit congressuale composto di materiale didattico e badge
- Light lunch buffet di Venerdì 4 Dicembre • Attestato di partecipazione ed ECM se conseguito

È STATO RICHiesto L'ACCREDITAMENTO ECM DEGLI EVENTI PER OGNI SINGOLA GIORNATA SEPARATAMENTE

MODALITA' DI ISCRIZIONE E PAGAMENTO

Per iscriversi è necessario compilare la scheda in tutte le sue parti e trasmetterla a Riccione Congressi. Riccione Congressi provvederà all'emissione del regolare documento fiscale per le iscrizioni al congresso pervenute entro il 20 Novembre 2009, oltre tale termine l'emissione del documento avverrà a fine manifestazione. La richiesta di fattura dovrà pervenire entro e non oltre il 20 Novembre 2009

- Allego assegno NON TRASFERIBILE nr. _____ della BANCA _____ intestato a Promhotels Soc. coop ARL div. Riccione Congressi
- Allego copia del bonifico bancario effettuato in favore di Promhotels Soc. coop ARL Divisione Riccione Congressi presso la Banca Popolare dell'Emilia Romagna, Iban = IT 87 L 05387 24100 00000006438 BIC = BPMOIT22XXX specificando Nome Cognome/“Congresso Senologia/Coordinatori 2009” (le spese bancarie sono a carico del partecipante)

IN CASO DI ANNULLAMENTO O MANCATA PARTECIPAZIONE NON E' PREVISTO ALCUN RIMBORSO

- AUTORIZZO NON AUTORIZZO l'invio al mio domicilio di documentazione commerciale, offerte, opuscoli e lettere informative ed augurali anche a mezzo di altri soggetti.
 AUTORIZZO NON AUTORIZZO la comunicazione a terzi della mia permanenza alla manifestazione, ai soli fini di ricevere e trasmettermi corrispondenza, messaggi e telefonate a me indirizzate.

* Per la normativa completa sulla privacy consultare il sito www.riccionecongressi.com

Data _____

Firma _____



SCHEDE DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Da compilare ed inviare entro possibilmente il 20 Novembre 2009 a:

Riccione Congressi powered by Promhotels Soc. Coop. Arl – C.so Fratelli Cervi 76/a – 47838 Riccione

Tel 0541.604160 - Fax 0541.693604 – E-mail eventi@riccionecongressi.com

Cognome e Nome _____

Indirizzo di Residenza _____

Tel. _____ E-mail _____

CATEGORIA	QUOTAZIONI	
4 Stelle Superior	Camera Dus € 100,00	Camera Doppia € 160,00
4 Stelle Confort	Camera Dus € 87,00	Camera Doppia € 140,00
3 Stelle Superior	Camera Dus € 65,00	Camera Doppia € 100,00
3 Stelle Confort	Camera Dus € 50,00	Camera Doppia € 80,00
2 Stelle	Camera Dus € 39,00	Camera Doppia € 58,00

Dus = Doppia uso Singola. In caso di non disponibilità nella categoria richiesta verrà assegnato un Hotel nella categoria immediatamente superiore.

Le suddette tariffe si intendono al giorno, per camera con trattamento di pernottamento e prima colazione comprendono servizio ed IVA alberghiera.

PREGO PRENOTARE:

Categoria _____ (prego indicare categoria desiderata - vedi tabella)

n° _____ camera/e doppia uso singola

n° _____ camera/e a due letti

n° _____ camera/e matrimoniale

n° _____ altro _____

dividerò la camera con _____

Data di arrivo: _____ Dicembre 2009 Data di partenza: _____ Dicembre 2009 Notti _____

Trattamento: pernottamento e prima colazione

NOTE AL PAGAMENTO

La quota di iscrizione ed il deposito alberghiero possono essere saldati con un unico pagamento.

MODALITA' DI PAGAMENTO

(le spese bancarie sono a carico del partecipante)

La prenotazione verrà ritenuta valida solo se accompagnata da un deposito pari all'importo corrispondente alla prima notte per ogni camera prenotata nella categoria desiderata. Il deposito potrà essere regolato con le seguenti modalità:

- Allego assegno NON TRASFERIBILE nr. _____ della BANCA _____ intestato a Promhotels Soc. coop ARL div Riccione Congressi
- Allego copia del bonifico bancario effettuato in favore di Promhotels Soc. coop ARL Divisione Riccione Congressi presso la Banca Popolare dell'Emilia Romagna Iban IT 87 L 05387 24100 00000006438 specificando Cognome/Nome/Caparra Hotel
- Garanzia con carta di credito (allegare copia fronte/retro della carta di credito e di un documento di riconoscimento). In caso di annullamento dopo il 3 Novembre 2009 o mancato arrivo autorizzo addebito sulla carta di credito indicata del deposito richiesto per ogni camera prenotata secondo la categoria prescelta.

Visa Mastercard Diners Nr _____ Codice CVV _____

Intestatario della carta _____

Data di nascita _____ Data di scadenza _____

Firma dell'intestatario _____

Il saldo verrà effettuato direttamente in hotel che emetterà regolare documento fiscale per l'intero soggiorno.

Eventuali cancellazioni saranno accettate senza alcun addebito, se pervenute per iscritto entro il 3 Novembre 2009, decorso tale termine verrà trattenuto il deposito versato. Il rimborso verrà effettuato a fine manifestazione.

In caso di mancato arrivo la camera rimarrà a disposizione soltanto per la prima notte riservata e coperta dal deposito.

AUTORIZZO NON AUTORIZZO l'invio al mio domicilio di documentazione commerciale, offerte, opuscoli e lettere informative ed augurali anche a mezzo di altri soggetti.

AUTORIZZO NON AUTORIZZO la comunicazione a terzi della mia permanenza alla manifestazione, ai soli fini di ricevere e trasmettermi corrispondenza, messaggi e telefonate a me indirizzate.

* Per la normativa completa sulla privacy consultare il sito www.riccionecongressi.com

Data _____

Firma _____