OTTAVO CONVEGNO ASSOTTICA
ROMA Marriott Park Hotel
26-27 settembre 2010

Contattologia e qualità della vista

scheda iscrizione

Si raccomanda di compilare ed inviare la scheda entro e non oltre il **20 settembre 2010** a:
M.V. Congressi - fax 0521 291314 - tel. 0521 290191 - via Marchesi 26 D - 43126 Parma - e-mail: *assottica@mvcongressi.it* - prenotazione on line: www.mvcongressi.it

ANAGRAFICA

Nome* _____ Cognome* _____

Nato/a a* _____ Il* _____

P. IVA* _____ Codice Fiscale _____

Indirizzo* _____ CAP* _____

Città* _____ Provincia* _____ Tel.* _____

Cell. _____ Fax _____ E-mail* _____

N.B. Tutti i campi con l'asterisco (*) sono obbligatori ai fini dell'acquisizione dei crediti formativi E.C.M.

FATTURARE A

Ragione Sociale _____ Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Tel./ Cell. _____ E-mail _____

P. IVA _____ Codice Fiscale _____

N.B. Solo se diversi dall'intestatario

PARTECIPAZIONE

MODULO SPECIALE Full Conference
comprende la partecipazione alle sessioni in plenaria per le due giornate, attestato di partecipazione, documentazione, kit congressuale, badge, 2 corsi ECM (a scelta del partecipante salvo verifica di disponibilità), coffee break, 2 ticket lunch
quota di iscrizione ☐ € 220

MODULO BASE Iscrizione alle due giornate
comprende la partecipazione alle sessioni in plenaria per le due giornate, attestato di partecipazione, documentazione, kit congressuale, badge, coffee break, 2 ticket lunch
quota di iscrizione ☐ € 170

Quota per singolo corso (con obbligo di iscrizione al convegno) ☐ € 40 (indicare il/i corso/i prescelto/i nella tabella sottostante)

Ticket lunch aggiuntivo ☐ € 30 (indicare n. _____ 26/09/10 n. _____ 27/09/10)

Informal Chic Dinner domenica 26/09/10 ☐ € 85 (n. partecipanti _____)

Sarà possibile effettuare l'iscrizione in sede congressuale con una maggiorazione di € 40 cad: Modulo Speciale € 260 + iva, Modulo Base € 210 + iva, Corsi € 50 + iva. Si raccomanda in ogni caso la verifica telefonica delle disponibilità sia per l'iscrizione al Convegno che per i corsi.

CORSI

domenica 26/09/10	☐ corso 1	☐ corso 2	☐ corso 3	☐ corso 4	☐ corso 5A
lunedì 27/09/10	☐ corso 1	☐ corso 2	☐ corso 3	☐ corso 4	☐ corso 5B

Costo del singolo corso € 40. Barrare la casella relativa ai corsi prescelti

EXTRA

ticket lunch aggiuntivo € 30 cad. n. _____ domenica 26/09 n. _____ lunedì 27/09
informal chic dinner domenica 26/09 € 85 cad. n. _____ partecipanti

PAGAMENTO

☐ **assegno bancario** intestato e spedito a M.V. S.p.A. via Marchesi, 26 D, 43126 Parma
☐ **vaglia postale** intestato e spedito a M.V. S.p.A. via Marchesi, 26 D, 43126 Parma
☐ **bonifico bancario** su CARISBO Ag. Parco Ducale - Parma IBAN IT40 V 06385 12701 07401840369H intestato a M.V. S.p.A.
☐ **carta di credito** ☐ VISA ☐ Carta Si ☐ Mastercard (non sono accettate altre Carte di Credito)

n° | | | | | | | | | | | | | | | | **scad.** ___ /___

codice CV2 (ultime 3 cifre presenti sul retro della carta) _____
autorizzo il prelievo data _____ firma _____
Il pagamento deve includere la dicitura "Cognome e nome del richedente / cod. 1141"

RIASSUMENDO

MODULO SPECIALE € _____ +
n. ____ **corsi (€40 cad.)** € _____ +
n. ____ **informal (€85 cad.) chic dinner** € _____ =

MODULO BASE € _____ +
n. ____ **lunch aggiuntivi (€30 cad.)** € _____ +
TOTALE netto € _____ **+ IVA** € _____
TOTALE € _____

PRIVACY

Ai sensi del D.lgs n. 196/03 si informa che i Suoi dati personali saranno trattati, con l'utilizzo anche di strumenti elettronici, per finalità connesse allo svolgimento dell'evento. Il conferimento dei dati è facoltativo ma necessario, la loro mancata indicazione comporta l'impossibilità di adempiere alle prestazioni richieste. Previo consenso, i suddetti dati potranno essere utilizzati anche per informarLa dei nostri futuri eventi, consegnati a società scientifiche italiane ed estere, a segreterie organizzative italiane ed estere, ad Assottica e alle Aziende ad essa associate. Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. 196/2003 in particolare, il diritto di accedere ai Suoi dati personali, chiederne rettifica, aggiornamento e/o cancellazione. Il titolare è M.V. S.p.A. via Marchesi 26 D, 43126 Parma, Dr. Franco Aiello

Consenso al trattamento dei dati personali
☐ si ☐ no

Consenso all'invio anche tramite e-mail o fax di materiale informativo
☐ si ☐ no

data _____ firma _____