

» SCHEDA D'ISCRIZIONE CONGRESSO

Compilare
in stampatello

Compilazione obbligatoria ai fini del perfezionamento dell'iscrizione

DATI (VALIDI PER LA FATTURAZIONE)

Nome _____ Cognome _____
Ragione sociale _____
Indirizzo _____
Città _____ CAP _____ Prov. _____
Cellulare _____ C.F./P.IVA _____
Email _____

- Sono Odontoiatra/Medico chirurgo Segreteria
 Igienista dentale Odontotecnico
 Assistente Studente

Iscrizione congressuale gratuita (entro il 28/02/2018)

- Offerta libera per contributo Congresso Fondazione Castagnola: € _____
 Desidero ricevere il corso online da 50 ECM al prezzo di € 50
 Desidero partecipare alla cena e serata sociale al prezzo di € 40

BARRA IL PACCHETTO ISCRIZIONE + HOTEL E/O ECM	QUOTA CON IVA
<input type="checkbox"/> 1 notte ¹ in Hotel Tamerici****	€ 50*
<input type="checkbox"/> 1 notte ¹ in Hotel Tamerici**** + corso 50 ECM	€ 80*
<input type="checkbox"/> FULL: 2 notti ¹ in Hotel Tamerici**** + corso 50 ECM + cena sociale	€ 150*
<input type="checkbox"/> 1 notte ² in Hotel Bellavista*****	€ 70*
<input type="checkbox"/> 1 notte ² in Hotel Bellavista***** + corso 50 ECM	€ 100*
<input type="checkbox"/> FULL: 2 notti ² in Hotel Bellavista***** + corso 50 ECM + cena sociale	€ 190*

Dal 1/03/2018 la quota di iscrizione congressuale è di € 50

Il pacchetto iscrizione + hotel comprende il trattamento in b&b in dus per la notte del 23 Marzo 2018

- ¹ Supplemento doppia per Hotel Tamerici + € 20 a notte
¹ Supplemento suite per Hotel Tamerici + € 60 a notte
² Supplemento doppia per Hotel Bellavista + € 50 a notte
² Supplemento suite per Hotel Bellavista + € 100 a notte

* Dopo il 5/02/2018 le quote verranno maggiorate di € 30

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Bonifico bancario a: Tueor Servizi S.r.l. - AG. 4 Torino

BIC BDCPITTT IBAN: IT35 A030 4801 0040 0000 0082675

Causale: Congresso Castagnola, 23 - 24 Marzo 2018 + Nominativo iscritto

Per motivi fiscali, le iscrizioni multiple che perverranno alla Segreteria Organizzativa accompagnate da un pagamento unico e cumulativo, saranno regolarizzate con una singola fattura intestata alla persona o allo studio che ha effettuato il versamento.

TUEOR SERVIZI S.r.l. considererà valida l'iscrizione solo se riceverà il pagamento entro 7 giorni dalla data d'iscrizione.

INVIARE LA SCHEDA D'ISCRIZIONE ALLEGANDO COPIA DEL PAGAMENTO:

- fax al n. +39 011 3097363
- e-mail a segreteria@tueorservizi.it

POLICY DI CANCELLAZIONE

fino al 15/01/2018 penale 0%
dal 16/01/2018 al 28/02/2018 penale 50%
dal 1/03/2018 penale 100%

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (D. L.VO 196/2003)

Preso atto dell'informativa sulla privacy presente alla pagina <http://www.tueorservizi.it/Privacy.aspx>, in merito al trattamento dei miei dati personali:

- Accosento Non accosento

Data _____

Firma _____