



Gruppo per l'Intervento
nelle Emergenze Cardiologiche

XX CONGRESSO NAZIONALE
**“COME PREVENIRE L'ARRESTO CARDIACO:
DAL FARMACO AL DEFIBRILLATORE”**

Napoli, 26 – 27 Settembre 2013

Università degli Studi di Napoli Federico II
Centro Congressi – Aula Magna

in partnership



SCHEDA DI ISCRIZIONE

SCHEDA DI ISCRIZIONE

*Si prega di voler restituire la presente debitamente compilata
alla Segreteria Organizzativa **Devital Service S.p.A.***

Tel. 02 43319223 - Fax 02 48513353 – manuela.sovilla@devital-service.com

entro il 16 Settembre 2013

DATI DEL PARTECIPANTE

Cognome _____

Nome _____

Data e Luogo di Nascita _____ C.F. _____

Indirizzo Privato _____

Disciplina/Specializzazione _____

Professione _____

Ente di appartenenza _____

Indirizzo Ente _____

Tel. _____ Fax _____

E-mail _____

(obbligatoria per ricevere conferma di avvenuta iscrizione)

MODALITA' DI FATTURAZIONE

Ragione Sociale _____

Indirizzo Sede Legale _____

CAP _____ CITTA' _____ PROV. _____

C.F./P.IVA _____

Data _____ Firma _____

QUOTA DI ISCRIZIONE

| | |
|---|-------------|
| <input type="checkbox"/> QUOTA DI ISCRIZIONE - Medico | Euro 300,00 |
| <input type="checkbox"/> QUOTA DI ISCRIZIONE - Farmacista | Euro 200,00 |
| <input type="checkbox"/> QUOTA DI ISCRIZIONE – Medico Specializzando | Free |
| <input type="checkbox"/> QUOTA DI ISCRIZIONE – Infermiere | Free |
| <input type="checkbox"/> QUOTA DI ISCRIZIONE – Studenti | Free |
| <input type="checkbox"/> QUOTA DI ISCRIZIONE Corso ILS (partecipazione a numero chiuso) | Euro 250,00 |
| <input type="checkbox"/> QUOTA DI ISCRIZIONE Corso “Accesso alle vie respiratorie in emergenza” | Euro 250,00 |
| <input type="checkbox"/> QUOTA DI ISCRIZIONE Corso “Trauma di base” | Euro 250,00 |

Le quote di iscrizione includono: ammissione alle sessioni scientifiche e area espositiva, attestato di presenza, attestato ECM, coffee-break, lunch e cena sociale.

Si specifica che le quote sono esclusa IVA come per legge.

DATA _____

FIRMA _____

MODALITA' DI PAGAMENTO

Il pagamento potrà avvenire solo a mezzo bonifico bancario:

Bonifico Bancario (Si prega di allegare alla scheda copia del bonifico effettuato)

DEVITAL SERVICE S.p.A.

Banca: INTESA SAN PAOLO

Sede Milano - Piazza Cordusio, 4 - 20100 MILANO

IBAN IT 60 Q 03069 01626 100000116658 - BIC BCITITMM

Si prega di specificare nella causale: “XX Congresso Nazionale GIEC 2013” e il proprio nome

La scheda dovrà essere cortesemente compilata in tutti i campi indicati. Le schede non debitamente compilate non verranno accettate.

Si informa che i dati da Lei forniti verranno trattati da Devital Service S.p.A. esclusivamente per le procedure contabili nel rispetto della normativa a tutela dei dati personali di cui alla Legge 196/2003.

Si chiede, altresì, di dare il consenso all'uso dei dati personali per l'invio di materiale informativo o inviti provenienti da altre Società, sull'attività medica.

Si conferma il consenso _____ **Si nega il consenso** _____

DATA _____

FIRMA _____