

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

Da rinviare via e.mail a [sigr@emec-roma.com](mailto:sigr@emec-roma.com)  
 Le schede incomplete dei dati non saranno ritenute valide

Cognome		Nome	
Ente di Appartenenza			
Divisione/Reparto			
Indirizzo			
Città	C.A.P.	Prov.	
E-mail			
Tel.	Fax		
Professione		C.F.	
<input type="checkbox"/> Dipendente	<input type="checkbox"/> Convenzionato	<input type="checkbox"/> Libero Professionista	<input type="checkbox"/> Privo di Occupazione

**DATI PER LA FATTURAZIONE**

Intestazione	
Indirizzo	
C.F./P.IVA	
<input type="checkbox"/> Soci SIGR	Gratuita
<input type="checkbox"/> Medico Chirurgo non Socio SIGR	€ 150,00 + IVA 22%
<input type="checkbox"/> Biologo/Fisioterapista	€ 40,00 + IVA 22%
<input type="checkbox"/> Infermiere	Gratuita

E' possibile iscriversi all'Associazione contestualmente all'iscrizione al Congresso, usufruendo subito della "Quota Soci SIGR". La quota associativa SIGR per l'anno in corso è pari a €30,00. Si fa presente che la scheda di iscrizione, sia per i soci SIGR che non, dovrà pervenire alla Segreteria Organizzativa entro e non oltre il giorno 8 ottobre 2018.

**LA QUOTA DI ISCRIZIONE DA DIRITTO A**

partecipazione ai lavori, light lunch, coffee break, kit congressuale, attestato di partecipazione, attestato E.C.M. (agli aventi diritto)

**MODALITA' DI PAGAMENTO:** Il pagamento può essere effettuato mediante bonifico bancario intestato a: e meeting & consulting Srl - UNICREDIT BANCA D'IMPRESA SpA - Filiale Roma Parioli - IBAN: IT 96 0 02008 05120 000030079134. Causale: Iscrizione 5° Congresso SIGR 2018. La quota di partecipazione dovrà pervenire contestualmente all'iscrizione. Il mancato versamento annullerà l'iscrizione effettuata. In caso di mancata partecipazione al Congresso la quota versata non verrà rimborsata.

**MODALITA' DI CANCELLAZIONE**

E' previsto il rimborso del 50% dell'intero importo per cancellazioni pervenute entro il 03/10/2018. Dopo tale data non sarà previsto nessun rimborso.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

*La e meeting&consulting, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, la informa che i suoi dati verranno trattati nel rispetto del Regolamento UE 679/2016 (GDPR). L'informativa sulla privacy è consultabile sul sito [www.emec-roma.com](http://www.emec-roma.com). Si informa che i dati sono oggetto di trattamento manuale ed informatico, evidenziando che lo stesso non avverrà per finalità diverse da quelle indicate nella presente informativa. Autorizzo la e meeting&consulting al trattamento dei dati inseriti nel presente modulo.*

Data.....

Firma.....

**SEGRETERIA ORGANIZZATIVA**

**e MEETING&CONSULTING**