

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da compilare in stampatello e inviare via fax o e.mail
possibilmente entro il 4 marzo 2016 a:



T 081 8071981

Via Fuorimura, 20
F 081 8773534

80067 Sorrento (NA)
E info@wecongress.it

Titolo _____ Nome _____ Cognome _____

Luogo e data di nascita _____ Qualifica Professionale _____

Indirizzo e città _____ Prov. _____ CAP _____

Telefono (dove reperibile) _____ E.mail _____

Sponsor _____

Affiliazione (barrare una casella) Socio SINch Non socio

Dati Fatturazione

I campi contrassegnati (*) sono da fornire obbligatoriamente

Nome/Cognome o Ragione Sociale (*) _____

Cod. Fiscale/Partita IVA (*): _____

Indirizzo (*): _____

CAP(*) _____ Città(*) _____ Provincia _____ Nazione _____

Telefono _____ E.mail _____

Quota di iscrizione

L'iscrizione viene registrata su espressa richiesta del partecipante o dell'Azienda/Ente che ne sponsorizza la partecipazione, a seguito dell'invio del presente modulo debitamente compilato e sottoscritto per accettazione e della documentazione attestante il pagamento.

La quota d'iscrizione è pari ad € 200,00 + IVA (aliquota legge)

Per i soci SINch la quota è pari a € 150,00 + IVA (aliquota legge)

La quota comprende

- Partecipazione ai lavori scientifici
- Kit congressuale
- Lunch e coffee break come da programma
- Cerimonia inaugurale

La quota non comprende

- Cena sociale € 70,00
- After dinner *Filou Club* € 25,00

Modalità di pagamento

Il pagamento potrà essere effettuato tramite Bonifico Bancario intestato a:

WECONGRESS sas - Credito Salernitano – Banca Popolare della Provincia di Salerno

Iban: IT 17 F050 3015 2000 0001 0008 498

(inviare copia del bonifico tramite fax al n° 081 8773534 o e.mail all'account info@wecongress.it).

Tutti i dati personali saranno trattati nel rispetto della L. 196/2003.

DI nr. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali). Wecongress tratta i dati di cui dispone al solo fine dello svolgimento dei rapporti con Lei intercorsi. In relazione a tale trattamento potete esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 del dl nr. 196/2003 prendendo contatti con i nostri uffici.

Data _____

Firma _____