

COD. U25

# 99° CONGRESSO NAZIONALE S.O.T.I.M.I.

SOCIETA' DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA DELL'ITALIA MERIDIONALE E INSULARE  
Napoli, 11-13 gennaio 2007

## SCHEDA DI ISCRIZIONE e PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Da compilare in stampatello e spedire unitamente al pagamento a:  
CSR Congressi Srl – Via Matteotti 35 – 40057 Cadriano di Granarolo E., BO  
Tel. 051 765357 - Fax 051 765195 – info@csrcongressi.com

Termine ultimo per le iscrizioni presso CSR Congressi Srl  
entro e non oltre le ore 24,00 del 7 dicembre 2006  
Dopo tale data sarà possibile iscriversi solo in sede congressuale.

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo Privato \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. Priv. \_\_\_\_\_ Fax Priv. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Istituto \_\_\_\_\_

Reparto \_\_\_\_\_

Ruolo \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. Osp. \_\_\_\_\_ Fax Osp. \_\_\_\_\_

### OBBLIGATORIO PER TUTTI I PARTECIPANTI

Intestare fattura a: \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Codice Fiscale o Partita IVA \_\_\_\_\_

### RISERVATO ALLE SOLE AZIENDE OSPEDALIERE

Richiesta di esenzione IVA (art. 10 comma 20 D.P.R. 633/72) Gli Enti Pubblici che desiderino richiedere l'esenzione IVA sul pagamento della quota d'iscrizione di dipendenti sono tenuti a farne specifica richiesta barrando e apponendo il proprio timbro nello spazio di seguito riportato. **Non sono fiscalmente riconosciute richieste senza timbro.**

timbro dell'Ente che fa richiesta di esenzione IVA: .....

### QUOTE DI ISCRIZIONE AL CONGRESSO entro il 7 dicembre 2006

Soci S.O.T.I.M.I. (in regola con il pagamento quota associativa 2006)	<input type="checkbox"/> <b>IVA inclusa</b> gratuita
Non Soci	<input type="checkbox"/> € 60,00

L'iscrizione è obbligatoria anche per le quote gratuite e include: Cerimonia Inaugurale, Cocktail di Benvenuto, Partecipazione ai lavori Scientifici, Coffee Breaks, Kit Congressuale, Attestato di Partecipazione, Volume Abstract

<input type="checkbox"/> COCKTAIL DI BENVENUTO del 11/01/07	N. persone _____ incluso nella quota di iscrizione <b>E' indispensabile confermare la partecipazione</b>
<input type="checkbox"/> COLAZIONE LAVORO DEL 12/01/07	N. persone _____ € 40,00 cad.
<input type="checkbox"/> COLAZIONE LAVORO DEL 13/01/07	N. persone _____ € 40,00 cad.
<input type="checkbox"/> CENA SOCIALE DEL 12/01/07	N. persone _____ € 100,00 cad.

### PRENOTAZIONE ALBERGHIERA **deadline 07/12/06**

le prenotazioni alberghiere saranno confermate rispettando l'ordine cronologico di arrivo ed esclusivamente se accompagnate dal saldo pernottamenti. Si consiglia di effettuare la prenotazione entro il 7/12/06, dopo tale data le richieste verranno evase in base alla disponibilità del momento. CSR Congressi provvederà ad inviare la lettera di conferma di avvenuta prenotazione. Le richieste telefoniche non saranno accettate.

Sede Congresso: \_\_\_\_\_ **DUS** \_\_\_\_\_ **Doppia** \_\_\_\_\_  
Hotel Royal Continental\*\*\*\*  € 160,00  € 180,00  
**I suddetti prezzi includono pernottamento, prima colazione, tasse e servizio**

Data di arrivo \_\_\_\_\_ Data di partenza \_\_\_\_\_ Totale notti: \_\_\_\_\_

### RIEPILOGO DI PAGAMENTO:

1. QUOTA DI ISCRIZIONE	€ _____
2. COLAZIONE DI LAVORO	€ _____
3. CENA SOCIALE	€ _____
4. Fee Hotel	€ 20,00
5. Saldo Pernottamenti	€ _____
<b>TOTALE PAGAMENTO</b>	<b>€ _____</b>

### MODALITA' DI PAGAMENTO:

**Carta di Credito**  VISA  EUROCARD  MASTERCARD

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
possessore della carta di credito n. \_\_\_\_\_  
intestata a \_\_\_\_\_ valida sino al \_\_\_\_\_, autorizza il  
prelievo del pagamento sopra indicato per un totale di € \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Assegno bancario o circolare "non trasferibile"** intestato a CSR Congressi Srl - Bologna  
Banca \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

**Bonifico Bancario, esente da spese bancarie**  
Effettuato a favore di **CSR Congressi Srl** presso:  
Banca di Credito Cooperativo di Castenaso – Filiale di Cadriano di Granarolo Emilia (BO)  
Conto corrente 85110 – ABI 08472 – CAB 36850 – CIN R  
Codice BBAN R084723685000000085110  
Causale versamento: "Iscrizione 99° CONGRESSO SOTIMI- cod. U25".  
**Si prega di allegare alla presente SCHEDA copia dell'avvenuto bonifico.**

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs 30/06/2003 n°196 sulla privacy con riferimento all'"Informativa" inserita nel capitolo \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_

"Informazioni Generali" del Programma del Congresso \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_