

Scheda di iscrizione **Fiche d'inscription**

NOME *NOM* .....  
 COGNOME *PRENOM* .....  
 PROFESSIONE *PROFESSION* .....  
 INDIRIZZO CASA *ADRESSE PRIVEE* .....  
 CAP ..... CITTÀ *VILLE* .....  
 TEL. .... FAX .....  
 E-mail ..... CELL. ....  
 C.F. ....  
 LUOGO E DATA DI NASCITA *LIEU ET DATE DE NAISSANCE* .....

ENTE/ISTITUTO *INSTITUT/HOPITAL* .....  
 INDIRIZZO *ADRESSE PROFESSIONNELLE* .....  
 CAP ..... CITTÀ *VILLE* .....

**ASPETTI FINANZIARI ASPECTS FINANCIERS**

Intestazione fattura *En-tête facture* .....  
 Via *Adresse* .....  
 Cap ..... Città *Ville* .....  
 P.IVAC.F. ....

La sottoscrizione del presente modulo, autorizza l'uso dei dati personali, in esecuzione dell'art. 10 della legge 31 dicembre 1996 n°675. *La souscription de cette fiche autorise l'usage des données personnelles, pour l'article 10 de la loi 31 décembre 1996 n° 675.*

Firma *Signature* .....

- Sono interessato al programma per gli accompagnatori e desidero ricevere il programma relativo  
*Je suis intéressé par programme pour les accompagnants et Je désire recevoir le programme*
- Non sono interessato *Pas d'intérêt*

Firma *Signature* .....

**QUOTE DI ISCRIZIONE (IVA 20% INCL.)  
 MONTANT DE L'INSCRIPTION (IVA 20% INCL.)**

	Solo iscrizione <i>Inscription congrès</i>		Pacchetto comprensivo di hotel (2 notti) e cena sociale <i>Forfait: congrès, hotel (2 nuits) dîner vendredi</i>	
	entro il <i>avant le</i> 1-3-06	dopo il <i>après le</i> 1-3-06	entro il <i>avant le</i> 1-3-06	dopo il <i>après le</i> 1-3-06
Socio*	200	230	470	510
Non socio	250	280	510	550
Studente	50	Soci * <i>Membre GKTS, FIOTO, GIS, SIGM, SIMFER, SIP, SITOP, UNC.</i>		
Cena sociale	55			

**Le quota d'iscrizione dà diritto a: *Les droits d'inscription incluent:***

partecipazione ai lavori *Accès aux séances - coffee breaks coffee breaks*  
 colazione di lavoro *déjeuners de travail - kit congressuale kit congrès*  
 attestato di partecipazione *attestation de participation - CD abstracts*

**PAGAMENTO PAIEMENT**

Allego assegno bancario intestato a Symposia O.C. srl  
*Ci-joint chèque à l'ordre de Symposia O.C. srl Tot. € .....*

Allego copia del bonifico bancario  
*Ci-joint copie du chèque de banque Tot. € .....*

Intestato a Symposia O.C. srl à l'ordre de Symposia O.C. srl  
 c/c 000008047188 c/o Banca Intesa ABI 03069 CAB 01470 CIN K

Pago con carta credito *Paiement avec carte:*  Mastercard  Visa  
 Carta di credito n. *Carte n.* ..... Scadenza *Echéance* .....  
 Intestata a *Au nom de* .....

Firma *Signature* .....

Si prega di compilare la scheda in ogni sua parte ed inviarla Prière de remplir la fiche et de la retourner à  
**Symposia O.C. srl - P.zza Campetto, 2/8 - 16123 Genova.**  
 L'iscrizione si riterrà valida solo se corredata del relativo pagamento. *L'inscription sera validée si accompagnée du paiement relatif.*

Scheda di prenotazione alberghiera **Fiche hotel**

NOME NOM .....  
 COGNOME PRENOM .....  
 PROFESSIONE PROFESSION .....  
 ENTE/ISTITUTO ADRESSE PROFESSIONNELLE .....  
 INDIRIZZO ADRESSE .....  
 CAP ..... CITTÀ VILLE .....  
 TEL. .... FAX .....  
 E-mail .....

CARTA DI CREDITO CARTE DE CREDIT:  Mastercard  Visa  
 N. .... SCADENZA ECHEANCE .....  
 INTESTATA A AU NOM DE .....

HOTEL SCELTO HOTEL CHOISI .....  
 TIPO CAMERA/N° PERSONE TYPE DE CHAMBRE/N° PERSONNES .....  
 DATA ARRIVO DATE D'ARRIVEE .....  
 DATA PARTENZA DATE DE DEPART .....

**ASPETTI FINANZIARI ASPECTS FINANCIERS**

Intestazione fattura En-tête facture .....  
 Via Adresse .....  
 Cap ..... Città Ville .....  
 P.IVA/C.F. N. TVA/C.F. ....

HOTELS	S	DuS	D
**** <b>Bristol</b> Via XX Settembre, 35		155,00	180,00
**** <b>Moderno Verdi</b> P.zza Verdi, 5		110,00	140,00
**** <b>StarHotel President</b> Corte Lambruschini, 4		150,00	200,00
*** <b>Astoria</b> P.zza Brignole		100,00	130,00
*** <b>Sauli</b> Viale Sauli, 5		90,00	110,00
*** <b>Hotel Brignole</b> Via Del Corallo, 13	80,00		110,00

Le tariffe indicate sono da intendersi al giorno per camera con prima colazione e tasse incluse.  
 La prenotazione alberghiera definitiva verrà effettuata dalla Segreteria Organizzativa in relazione alla disponibilità delle camere offerte. **La prenotazione si ritiene valida allegando i dati della carta di credito.** Alternativamente il pagamento dell'importo delle notti prenotate dovrà essere effettuato **entro e non oltre 20 gg.** prima della data di inizio del Congresso.

*Les tarifs indiqués ci-dessus sont à considérer par jour et par chambre avec petit déjeuner taxes incluses.  
 La réservation hôtelière définitive sera faite par le Secrétariat Organisateur en rapport à la disponibilité des chambres offertes. **La réservation est retenue en joignant les données de la carte de crédit.** Alternativement le paiement du montant des nuits réservées devra être **20 jours** avant la date du début du Congrès.*

La sottoscrizione del presente modulo, autorizza l'uso dei dati personali, in esecuzione dell'art. 10 della legge 31 dicembre 1996 n°675. *La souscription de cette fiche autorise l'usage des données personnelles, pour l'article 10 de la loi 31 décembre 1996 n° 675.*

Data Date ..... Firma Signature .....