

**XXIII Congresso Nazionale SISC
Società Italiana per lo Studio delle Cefalee
Bari, 30 settembre - 3 ottobre 2009**

SCHEDA DI ISCRIZIONE

da inviare compilata in stampatello a:
Centro Italiano Congressi CIC Sud - V.le Escrivà, 28 - 70124 - Bari
fax 080 5043736 - @ mail: info@cicsud.it

Cognome: _____

Nome: _____

C.F. _____

Qualifica: _____

Specializzazione: _____

Reparto: _____

ASL/Ospedale di appartenenza: _____

Città: _____ CAP: _____

Tel. _____ Fax _____ @ mail: _____

Dati per la fatturazione (se diversi da quelli sopra citati)

Ragione sociale e/o nome e cognome: _____

Indirizzo: _____

CAP: _____ Città: _____ Prov.: _____

Partita IVA _____ C.F. _____

Quota di iscrizione al congresso (IVA 20% inclusa)

	Entro il 15/07/2009	Dopo il 15/07/2009
Soci	<input type="checkbox"/> € 450,00	<input type="checkbox"/> € 500,00
Non Soci	<input type="checkbox"/> € 500,00	<input type="checkbox"/> € 550,00
Specializzandi	<input type="checkbox"/> € 150,00	<input type="checkbox"/> € 200,00

La quota di iscrizione comprende la partecipazione ai lavori, il materiale congressuale, l'attestato di partecipazione e l'attestato ECM, CD-rom contenente gli abstract, coffee break, colazioni di lavoro e cocktail di benvenuto.

Quota di iscrizione al teaching course (IVA 20% inclusa)

€ 120,00

La quota di iscrizione per il teaching course comprende il materiale didattico, l'attestato di partecipazione e l'attestato ECM, il coffee break e la colazione di lavoro.

MODALITA' DI PAGAMENTO

Allego assegno bancario non trasferibile intestato a:
CENTRO ITALIANO CONGRESSI CIC SUD s.r.l.

Tramite bonifico bancario intestato a:
CENTRO ITALIANO CONGRESSI CIC SUD s.r.l.
Banco di Napoli - Sede di Bari - Via A. Gimma, 101
IT27S0101004015100000018667 BIC IBSPITNA

*Si prega di specificare la causale del versamento **SISC 2009** e di allegare alla scheda copia del bonifico effettuato.*

GARANZIA DI RISERVATEZZA

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/03

Firma _____

Data _____

Da inviare compilata in stampatello a: Centro Italiano Congressi CIC Sud - V.le Escrivà, 28
70124 Bari - tel. +39 080 5043737 - Fax +39 080 5043736 - e mail: info@cicsud.it

Cognome: _____ Nome: _____

Indirizzo: _____

Cap: _____ Città: _____ Prov.: _____

Tel.: _____ Fax: _____ Cell.: _____

e.mail: _____

Dati per la fatturazione (se diversi da quelli sopra citati)

Ragione sociale e/o nome e cognome: _____

Indirizzo: _____

CAP: _____ Città: _____ Prov.: _____

Partita IVA _____ Codice fiscale _____

HOTELS	Singola (B&B)	Doppia uso singola(B&B)	Doppia (B&B)	1ª scelta	2ª scelta
Sheraton Nicolaus Hotel **** (10 min. dalla sede congressuale in auto)	-----	€ 155,00	€ 185,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scandic by Hilton Hotel **** (10 min. dalla sede congressuale in auto)	-----	€ 130,00	€ 155,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Best Western Hotel HR **** (10 min. dalla sede congressuale in auto)	-----	€ 125,00	€ 155,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rondò Hotel *** (5 min. dalla sede congressuale in auto)	-----	€ 120,00	€ 150,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hotel Moderno *** (centro città)	€ 85,00	€ 105,00	€ 130,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Residence Moderno *** (base) (10 min. dalla sede congressuale a piedi)	-----	€ 75,00	€ 90,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Prezzo a notte, a camera, prima colazione e tasse incluse

RIEPILOGO SPESE

Prenotazione alberghiera - Caparra (Prima notte) + diritti di agenzia (€ 18,00 a camera)

Pregasi prenotare a mio nome n. _____ camera singola € _____

n. _____ camera doppia/matr. € _____

n. _____ DUS € _____

Diritti di agenzia € 18,00 (a camera) € _____

Totale da pagare per la prenotazione alberghiera: TOT € _____

Data di arrivo _____ Data partenza _____ Notti _____

MODALITA' DI PAGAMENTO

Allego assegno bancario non trasferibile intestato a:

CENTRO ITALIANO CONGRESSI CIC SUD s.r.l.

Tramite bonifico bancario intestato a:

CENTRO ITALIANO CONGRESSI CIC SUD s.r.l.

Banco di Napoli - Sede di Bari - Via A. Gimma, 101

IT27S0101004015100000018667 BIC IBSPITNA

*Si prega di specificare la causale del versamento **SISC 2009** e di allegare alla scheda copia del bonifico effettuato.*

GARANZIA DI RISERVATEZZA

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/03

Firma _____

Data _____