

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Compilare la presente scheda in ogni sua parte e inviarla alla segreteria organizzativa via fax al numero +39.06.3290694 oppure via e.mail all'indirizzo info@gammacongressi.it. La richiesta d'iscrizione sarà ritenuta valida solo se accompagnata dall'attestazione dell'avvenuto pagamento con bonifico o carta di credito.

Modalità di pagamento:

- Bonifico intestato a Gamma Congressi srl - Banca Intesa San Paolo, IBAN: IT 19 I 03069 03216 100000002400
- Carta di Credito, per il pagamento con carta di credito [cliccare qui](#)

Cognome e Nome _____ Qualifica professionale _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Cell. _____ E.mail _____

Informativa sulla privacy Le informazioni da Lei rilasciate saranno inserite in una banca dati e potranno essere utilizzate nel rispetto della legge 675 del 31.12.1996. In qualsiasi momento Lei potrà consultare, modificare o cancellare i Suoi dati scrivendo a Gamma Congressi.

Quota di iscrizione	CONGRESSO*		WORKSHOP**		CONGRESSO +WORKSHOP***		* La quota comprende la frequenza alle sessioni di lavoro, il kit congressuale, l'attestato di partecipazione con crediti formativi, il coffee-break, le colazioni di lavoro. I coordinatori regionali SIPO sono esonerati dal pagamento della quota d'iscrizione. Le associazioni di volontariato hanno diritto ad una iscrizione gratuita. ** La quota comprende la frequenza al workshop, il kit congressuale, l'attestato di partecipazione. *** La quota comprende la frequenza alle sessioni di lavoro, la frequenza al workshop, il kit congressuale, l'attestato di partecipazione, il coffee-break, le colazioni di lavoro.
	prima del 31/08	dopo il 15/9	prima del 31/08	dopo il 15/9	prima del 31/08	dopo il 15/9	
Soci SIPO	€ 150	€ 200	€ 100	€ 150	€ 200	€ 250	
Soci SIPO studenti, specializzandi	€ 80	€ 130	€ 40	€ 90	€ 100	€ 150	
Non Soci	€ 180	€ 230	€ 160	€ 210	€ 300	€ 350	
Infermieri	€ 130	€ 180	€ 50	€ 100	€ 150	€ 200	
Studenti Universitari, Specializzandi	€ 100	€ 150	€ 70	€ 120	€ 130	€ 180	

Accompagnatori € 50,00

Titolo del Workshop prescelto _____

Per l'iscrizione in data _____ ho versato € _____ iva inclusa

per accompagnatore _____ ho versato € _____ iva inclusa

firma _____

DATI PER LA FATTURAZIONE

Spett.le _____

Indirizzo _____ Cap. _____ Città _____ Prov. _____

P.iva/Cod.Fisc. _____

DATI PER LA FATTURAZIONE ACCOMPAGNATORE

Cognome e Nome _____

Indirizzo _____ Cap. _____ Città _____ Prov. _____

Cod.Fisc. _____

Segreteria Organizzativa Gamma Congressi srl - Via Achille Loria, 8 - 00191 Roma

Tel. 06.36300769 - 06.36304628 - Fax 06.3290694 - info@gammacongressi.it - www.gammacongressi.it/sidco

SCHEDA ALBERGHIERA

Hotel

Hotel ★★★★★

camera dus € 85,00 in B&B

camera doppia € 95,00 in B&B

Hotel ★★★★★

camera dus € 65,00 al giorno in B&B

doppia € 75,00 al giorno in B&B

Residence ★★★

camera doppia € 60,00
al giorno in B&B

Per effettuare la prenotazione inviare una e.mail a info@gammacongressi.it o inviare la presente scheda via fax (+39 06 3290694) indicando un numero di carta di credito a garanzia della camera richiesta, per quali notti si intende prenotare ed in quale albergo. Le prenotazioni verranno registrate secondo l'ordine di arrivo e fino ad esaurimento delle camere.

N.B. Si precisa che la carta di credito è solo a garanzia e nessun importo verrà prelevato. Per eventuale no-show l'albergo tratterrà il costo della prima notte.

Visa Mastercard

Intestata a _____

Numero _____

Scadenza _____

Codice di sicurezza _____

Firma _____

PRENOTATE PER MIO CONTO

Prenotazione € 10,00 a camera

Hotel ★★★★★ ★★★★★

Residence ★★★

Camera doppia uso singola n. _____ doppia n. _____

Cognome e Nome _____

Cognome e Nome dell'accompagnatore _____

al prezzo giornaliero di € _____

data di arrivo _____

data di partenza _____

Firma _____

Segreteria Organizzativa Gamma Congressi srl - Via Achille Loria, 8 - 00191 Roma

Tel. 06.36300769 - 06.36304628 - Fax 06.3290694 - info@gammacongressi.it - www.gammacongressi.it/sidco