Scheda di Pre-Iscrizione
21st AISF Pre-Meeting Course
"Lifestyle and the Liver: the New Frontier for Hepatologists"
Rome, February 20th, 2019

Compilare, firmare e spedire alla Spazio Congressi S.r.l.: spazio.c@mclink.it
entro e non oltre il 7 Febbraio 2019

LE ISCRIZIONI PRIVE DI PAGAMENTO E/O INOLTRO DELLA PRESENTE SCHEDA, NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE E, PERTANTO, CONSIDERATE NULLE

Qual._____ Nome _____ Cognome _____

Codice Fiscale |__|__|__| |__|__|__| |__|__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|

Partita IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| *(obbligatoria se esistente)*

Nato/a a _____ Provincia |__|__| il |__|__|__|__|__|__|__|__|

Telefono _____ Cellulare _____

E-mail _____

Domicilio Fiscale (Via/Piazza)_____

Città _____ _____ CAP |__|__|__|__|__| Provincia |__|__|

Struttura di Lavoro:_____

Indirizzo:_____ Città _____CAP |__|__|__|__|__| Provincia |__|__|

Profilo lavorativo: Libero professionista ❑; Dipendente ❑; Convenzionato ❑; Privo di occupazione ❑

Modalità di partecipazione:

Le quote di iscrizione includono: l'accesso alle sessioni scientifiche, il kit congressuale, i coffee breaks, i pranzi di lavoro ove previsti, l' attestato di partecipazione e l' attestato ECM (se conseguiti i crediti).

21st AISF Pre-Meeting Course - Rome, February 20th

Socio A.I.S.F.: **<35 anni € 50,00** *(inclusa IVA 22%)* ❑ **>35 anni € 100,00** *(inclusa IVA 22%)* ❑

Non Socio A.I.S.F.: **€ 200,00** *(inclusa IVA 22%)* ❑

Modalità di pagamento:

Allego copia del bonifico bancario intestato a "SPAZIO CONGRESSI S.r.l." tratto sulla BANCA INTESA SANPAOLO S.p.A. - Filiale di Roma 03 Montesacro n. 00453 - IBAN: IT 77 Q 03069 03202 100000031635.

Cancellazione e rimborsi:
Le cancellazioni pervenute entro il **7 Febbraio 2019**, tramite comunicazione scritta alla Segreteria Organizzativa, daranno diritto ad un rimborso totale dell'importo versato, detratto l'importo di € 15,00 per spese amministrative. Superata la data dell'8 Febbraio 2019 non saranno riconosciuti rimborsi. I rimborsi saranno effettuati solo dopo il termine dell'evento.

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016, dichiaro di essere a conoscenza che i miei dati verranno trattati dalla SPAZIO CONGRESSI S.r.l. per adempiere agli obblighi correlati al presente evento, inclusi quelli amministrativi e di legge, per il Sistema Gestione della Qualità ISO 9001-2015, oltre che per dar seguito alla procedura ECM per l' Evento in oggetto. Il trattamento sarà effettuato in accordo all'informativa estesa presente al link http://webaisf.org/media/42115/informativa_ai_clienti.pdf nella quale sono altresì esplicitati i diritti che posso esercitare in qualità di interessato e di cui dichiaro di aver preso visione.
Titolare del trattamento: SPAZIO CONGRESSI S.r.l., nella persona del suo legale rappresentante, Via Alfredo Catalani, n. 39, 00199 Roma tel. 06 86204308 - fax. 06 86204308 - Email: spazio.c@mclink.it

Data _____ Firma _____