



## Percorso Nascita: la difficoltà del concepire e il rischio del partorire

Sorrento, 15 – 17 aprile 2010 Centro Congressi, Hotel Hilton “Sorrento Palace”, Sala Nettuno

### SCHEDA DI ISCRIZIONE

Si prega di compilare e rinviare questo form per posta elettronica o fax , unitamente alla copia dell'avvenuto pagamento, **entro e non oltre il giorno 15 marzo 2010** alla Segreteria Organizzativa:

SEL Congressi s.a.s., Via A. Ruiz 107 – 80122 Napoli Tel. 081.666733 Fax 081.661013 E-mail: info@selcongressi.it

#### SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO

Cognome.....Nome.....

Indirizzo Privato .....

Città.....Prov.....Cap.....

E-mail.....Cell.....Tel.....

Codice Fiscale(ai fini ECM): .....

Luogo e data di nascita(ai fini ECM): .....

Disciplina (ai fini ECM): .....

Professione (ai fini ECM): .....

Struttura d'appartenenza.....

Indirizzo struttura d'appartenenza.....

La S.E.L. Congressi s.a.s interesterà la fattura a: .....

Indirizzo.....

Città .....Prov.....Cap.....

P.IVA .....Codice Fiscale .....

#### QUOTE DI ISCRIZIONE AL CONGRESSO (IVA 20% inclusa)

La quota d'iscrizione include: partecipazione ai lavori scientifici, coffee break, colazione di lavoro, kit congressuale, attestato di partecipazione, attestato ECM, atti del congresso.

CATEGORIA	Entro il 15 gennaio	Dal 16 gennaio al 15 marzo	In Sede Congressuale
<input type="checkbox"/> Ginecologo	€ 360,00	€ 420,00	€ 480,00
<input type="checkbox"/> Medico Specializzando* <input type="checkbox"/> Ostetrico/a	€ 250,00	€ 300,00	€ 350,00
<input type="checkbox"/> Socio AGEO in regola con i pagamenti	€ 250,00	€ 300,00	€ 350,00

\*Allegare certificato della scuola di specializzazione

#### PAGAMENTO

Il pagamento va effettuato tramite:

**Assegno bancario non trasferibile** intestato a S.E.L. Congressi s.a.s.

**Bonifico Bancario** a favore di S.E.L. Congressi s.a.s. - UNICREDIT Ag. Napoli 28 (Salita Piedigrotta 8 – Napoli)

IBAN IT 07 W 03002 03414 000401013869

Le spese bancarie sono a carico del mittente. Il pagamento deve essere eseguito secondo istruzioni: “senza spese per il beneficiario”, specificando il nome del Congresso ed il nome della persona per la quale è stato effettuato.

#### CANCELLAZIONE

Tutte le cancellazioni dovranno pervenire per iscritto alla S.E.L. Congressi e saranno soggette alle seguenti condizioni: fino al 15 marzo 2010 sarà trattenuto a titolo di rimborso il 50% dell'importo versato; per cancellazioni pervenute dopo tale data non è previsto alcun rimborso. Tutti i rimborsi saranno effettuati dopo la chiusura del Congresso.

Con la firma apposta sulla presente scheda dichiaro di essere pienamente informato sulle modalità di registrazione e cancellazione.

Io sottoscritto autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi della legge 196/2003 sulla privacy. Tali dati potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata per finalità connesse o strumentali ai servizi richiesti.

Data..... Firma.....