



SNAMID AREA CARDIOLOGICA

Con il patrocinio di



S.I.C.O.A.  
SOCIETÀ ITALIANA CARDIOLOGIA  
COPERTURA ACCREDITATA

# CARDIOSNAMID

DOPO 25 ANNI DI SNAMID... 1° CONGRESSO NAZIONALE CARDIOSNAMID

Bologna

7-8 NOVEMBRE 2009

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

### Quota di partecipazione

con ospitalità € 450,00 + IVA

senza ospitalità € 250,00 + IVA

■ La quota di partecipazione con ospitalità comprende:

La partecipazione alle due giornate del corso, n. 1 pernottamento, n. 3 coffee break, n. 2 colazioni di lavoro, n. 1 cena, kit congressuale, attestato ECM, attestato di partecipazione

■ La quota di partecipazione senza ospitalità comprende:

La partecipazione alle due giornate del corso, n. 3 coffee break, n. 2 colazioni di lavoro, kit congressuale, attestato ECM, attestato di partecipazione

### Modalità di pagamento

La quota di iscrizione deve essere inviata alla Segreteria Organizzativa insieme alla scheda compilata, allegando assegno di conto corrente/circolare o fotocopia del bonifico bancario intestato a **Planning Congressi srl presso Monte dei Paschi di Siena agenzia 5 Via Massarenti 220 c/c 128090 ABI 01030 CAB 02406**. La fatturazione della quota di iscrizione a ditte o enti potrà essere eseguita solo se autorizzata per iscritto dagli stessi. In tal caso allegare dati anagrafico-fiscali dell'ente: ragione sociale, indirizzo e Partita Iva. Non sono previsti rimborsi per eventuali cancellazioni.

Si prega di inviare alla Segreteria Organizzativa la scheda d'iscrizione compilata **entro e non oltre il 26 ottobre 2009**.

### Segreteria Organizzativa

Planning Congressi Srl

Via Guelfa, 9 - 40138 Bologna

Tel. 051-300100 - Fax 051-309477

e-mail: m.gorgoglione@planning.it

www.planning.it

\_\_\_\_\_

cognome

\_\_\_\_\_

nome

\_\_\_\_\_

indirizzo privato

\_\_\_\_\_

cap-città-provincia

\_\_\_\_\_

codice fiscale

\_\_\_\_\_

recapito telefonico

\_\_\_\_\_

numero di cellulare

\_\_\_\_\_

posta elettronica

Si autorizza il trattamento e la diffusione dei dati ai sensi della legge 675/96 e successivi DPR 318 e DL 196/03

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Firma