



**28TH ICOH CONGRESS
Milano, 11-16 giugno 2006**

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Titolo

Cognome

Nome

Data di nascita Luogo di nascita

Recapito privato:

CAP Città Provincia Nazione

Tel. Fax e-mail

Recapito professionale:
Servizio/Divisione/Istituto

Ente/Ospedale/Università

Indirizzo

CAP Città Provincia Nazione

Tel. Fax e-mail

Socio ICOH No. codice identificativo

In attesa di conferma iscrizione ICOH Data inoltro richiesta di iscrizione

Non socio ICOH Socio SIMLII

Invio la seguente quota di iscrizione:

	Socio ICOH e SIMLII *	Solo socio SIMLII non ICOH
Tutto il Congresso	<input type="checkbox"/> € 550,00	<input type="checkbox"/> € 650,00
Iscrizione giornaliera **	<input type="checkbox"/> € 150,00	<input type="checkbox"/> € 170,00
Iscrizione bi-giornaliera **	<input type="checkbox"/> € 290,00	<input type="checkbox"/> € 330,00

Iscrizione giornaliera

Indicare il giorno scelto (obbligatorio):

11/6 12/6 13/6 14/6 15/6 16/6

Iscrizione bi-giornaliera

Indicare i 2 giorni scelti (obbligatorio):

11/6 12/6 13/6 14/6 15/6 16/6

* Socio iscritto ad entrambe le società.

** Si ricorda che non è possibile cumulare iscrizioni giornaliere e/o bi-giornaliere

Iscrizione Accompagnatore € 80,00 x no. persone Totale

Nome accompagnatore/i

Preferenza data per tour di Milano: 11 giugno 13 giugno

Cena sociale € 80,00 x no. persone Totale

Nome accompagnatore/i

Il pagamento dell'importo complessivo di € è stato effettuato tramite:

Assegno bancario no. della Banca intestato a **Fiera Milano Congressi S.p.A.**

L'assegno dovrà essere inviato preferibilmente tramite raccomandata, alla segreteria organizzativa (Fiera Milano Congressi c/o SP.i.c. – Via Costalunga, 14 – 25123 Brescia) unitamente alla scheda di iscrizione.

Bonifico bancario a favore di **Fiera Milano Congressi S.p.A.**,
Banca Popolare di Milano, Agenzia 398, Largo Domodossola, 1 Milano
Conto no. 18995 ABI: 05584 CAB: 01698 Cin: A BBAN: A055840169800000018995

Copia della ricevuta dell'effettuato bonifico dovrà essere inviata alla segreteria organizzativa unitamente alla scheda di iscrizione. Ricevuta e scheda potranno esser inviate via fax (030 382653).

carta di credito: Visa No Electron Visa Electron Mastercard Eurocard
 CartaSi Jcb American Express

No. Carta di credito

Data scadenza

Nome del titolare

Autorizzo l'addebito sulla suddetta carta di credito

Data Firma

Dati per fatturazione

Nome intestatario/ragione sociale

Indirizzo

Codice Fiscale

Partita IVA

N.B.

Le iscrizioni effettuate da ditte o enti dovranno essere autorizzate per iscritto dagli stessi. L'autorizzazione dovrà essere inviata unitamente alla scheda di iscrizione e dovrà riportare i dati anagrafico-fiscali della ditta o ente necessari per la fatturazione.

Mediante la compilazione e l'invio del presente modulo, esprimete il Vostro consenso al trattamento dei Vostri dati personali in conformità alle finalità di cui all'informativa predisposta ed adottata da Fiera Milano Congressi S.p.A. ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, che potrete consultare nel sito internet www.icode2006.it

Da inviare a Fiera Milano Congressi S.p.A., c/o SP.i.c. Via Costalunga, 14 – 25123 Brescia
Fax +39/030 382653