

CORSO AGGIORNAMENTO ECM PER MEDICI COMPETENTI SCHEMA DI ISCRIZIONE

Il Sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____

Data di Nascita ____ / ____ / ____ Luogo di Nascita _____ Provincia _____

Codice Fiscale _____

Residente in _____

Via/Strada/Piazza _____ Num. Civ. _____

Città _____ Cap _____ Provincia _____

Indirizzo e-mail _____

Telefono _____ Fax _____ Cellulare _____

Chiede di iscriversi al corso in qualità di _____

-Frosinone 25 Marzo

Dopo aver inviato la scheda di iscrizione, si prega di effettuare il
PAGAMENTO ANTICIPATO
tramite bonifico bancario a: AM Meeting S.R.L. presso
"Banca Intesa San Paolo" Agenzia 1 Terni
IT84 G030 6914 4101 0000 0000 106

DATI PER INTESTAZIONE FATTURA (compilare solo se diversi dal partecipante iscritto)

Intestazione/Ragione Sociale _____

Indirizzo Sede Legale _____ Num. Civ. _____

Città _____ Cap _____ Provincia _____

P.IVA _____ Codice Fiscale _____

Informativa sulla privacy: Ai sensi e per gli effetti del D. LGS 196/2003 le parti si danno reciprocamente atto che i propri dati personali verranno trattati solo ed esclusivamente per finalità connesse all'adempimento contrattuale o all'osservanza di obblighi di legge, ivi compresa l'adozione di misure di sicurezza. La sottoscrizione del presente atto costituisce formale consenso al trattamento dei dati personali di cui trattasi per le finalità sopra dette. Dichiaro inoltre di aver preso visione della NOTA INFORMATIVA

Desidera ricevere proposte di corsi o analoghe iniziative? SI NO

Data ____ / ____ / ____

Firma _____

PER INFORMAZIONI CONTATTARE L'AGENZIA:

A.M.meeting S.r.l.

Via Maestri del Lavoro 24 - 05100 TERNI -

Tel. 0744 813939 Fax 0744 817201 Cell.348 7212213

E-Mail antonella@ammeeting.com www.ammeeting.com

NOTA INFORMATIVA

(da NON reinviare)

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

AM MEETING S.R.L. Sede legale ed Amministrativa Via Maestri del Lavoro n. 24 - 05100 Terni
Telefono 0744 813939 Fax 0744 817201 Cell. 348 7212213

PROVIDER

AGENFORM du Easy Tour Srl - Orvieto (lun/ven 9.00-12.30 / 15.30-19.00)
Telefono 0763 344666 Fax 0763 343943 e-mail anna@effegiviaggi.it ecm_agenform@effegiviaggi.it

QUOTA DI ISCRIZIONE E PAGAMENTO

La quota di partecipazione è di € 183,00 ed include:

- Iscrizione al corso,
- Kit congressuale,
- Materiale didattico,
- Attestato di partecipazione,
- Attestato ECM,
- n. 1 coffee break
- n. 1 light lunch.

Il pagamento della quota deve essere effettuato entro 3 giorni dal ricevimento del nostro estratto conto. In caso di mancato pagamento entro i termini previsti, AM Meeting s.r.l. si riserva il diritto di annullare la prenotazione. Eventuali assenze non danno diritto ad alcun rimborso.

VARIAZIONI

Ogni variazione su prenotazioni già effettuate dovrà essere comunicata via fax o via e-mail. Non sarà possibile accettare comunicazioni telefoniche a questo riguardo. Per ogni variazione richiesta su pratiche già confermate sarà addebitata una quota extra di € 25,00.

CANCELLAZIONI

Ogni cancellazione su iscrizioni già effettuate dovrà essere comunicata via fax o via e-mail. Non sarà possibile accettare comunicazioni telefoniche a questo riguardo. Indipendentemente dalla modalità di pagamento prescelta, ogni prenotazione sarà soggetta alle seguenti penali di annullamento (calcolate in percentuale sull'importo totale riferito a tutti i servizi prenotati)

- Disdetta scritta, ricevuta entro il 15° giorno antecedente l'evento: penale del 50%
- Disdetta scritta, ricevuta dopo il 15° giorno antecedente l'evento: penale del 100%

RIMBORSI

In caso di cancellazione scritta, il partecipante che avrà diritto al rimborso totale o parziale dell'importo già versato, dovrà comunicare tempestivamente in forma scritta ad AM MEETING S.R.L. i propri dati bancari. AM MEETING S.R.L. effettuerà il rimborso entro il 30° giorno successivo all'evento.

N.B. AM MEETING S.R.L. si riserva il diritto di annullare il corso entro 10 giorni prima della data di inizio nel caso in cui non si raggiungesse il numero di partecipanti previsto.