

# IV GIORNATE REGGIANE DI ANGIOLOGIA: COSTRUIAMO LA RETE INCONTRO REGIONALE AIUC - Siset - SIAPAV - SIDV\_GIUV - CIF

REGGIO EMILIA, 27/29 MAGGIO 2010

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Compilare la scheda direttamente sul sito: [www.avenuemedia.eu](http://www.avenuemedia.eu) (sezione congressi)  
oppure inviare a: **Avenue Media (fax +39 051 6564334)**  
**entro il 17 maggio 2010\***

*\*Le iscrizioni pervenute dopo tale data verranno accettate, ma alcuni servizi potranno non essere garantiti (kit congressuale, coffee break)*

### I DATI RICHIESTI SONO OBBLIGATORI AI FINI DEL PROGRAMMA ECM

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

Ente .....

Indirizzo - specificare se l'indirizzo che segue è:  Indirizzo Ente (specificare nome Ente) .....  
oppure  Indirizzo Privato

Via .....

Cap ..... Città ..... Prov. ....

Tel.\* ..... / ..... Fax\* ..... / .....

E-mail\* ..... Cell.\* .....

Professione\* ..... Specializzazione\* .....

Codice Fiscale\* .....

### QUOTE DI ISCRIZIONE

- **MEDICI CHIRURGHI** ..... € 50,00
  - **INFERMIERI** ..... € 20,00
  - **Cena Intersocietaria - Venerdì 28 Maggio 2010** ..... gratuita  si  no
- La prenotazione è obbligatoria entro e non oltre il 17 maggio 2010. Senza prenotazione non sarà possibile partecipare alla cena.

Le quote sono comprensive di IVA.

### PAGAMENTO QUOTA NB: Accludere alla presente, ricevuta di versamento o fotocopia di assegno

**Assegno Bancario** intestato a Avenue Media srl, non trasferibile

**Bonifico Bancario** intestato a Avenue Media srl presso la Banca Popolare dell'Emilia Romagna Ag. 7, via Riva Reno 47 (Bologna) Codice IBAN: IT 15V053870240600000437531

**Versamento sul Conto Corrente Postale n. 18182402** intestato a Avenue Media srl specificare in causale: "Congresso SNO 2010, Parma" e nome del partecipante

**Carta di Credito**: compilare i dati sul sito [www.avenuemedia.eu](http://www.avenuemedia.eu) o inserirli nella seguente sezione

VISA  MASTER CARD  CARTASÌ  AMERICAN EXPRESS  (Altro) .....

N° .....

intestata a ..... con scadenza il .....

Doc. d'identità (tipo) ..... N° .....

Autorizzo l'addebito di € ..... Firma .....

### DESIDERO RICEVERE ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO

Intestazione .....

Indirizzo .....

Cap ..... Città ..... Prov. ....

P. Iva ..... Cod. Fisc. ....

**Legge Privacy**  
I dati con asterisco (\*) sono facoltativi, ma la loro mancanza pregiudica l'efficacia e/o l'effettuazione del servizio. I dati senza asterisco (\*) servono agli adempimenti amministrativi e fiscali e il loro conferimento è obbligatorio per la Sua iscrizione. Tutti i dati rilasciati verranno raccolti e trattati (in modalità manuale ed informatica) nel rispetto del D.lgs 196/2003 anche per l'eventuale invio di materiale informativo e/o promozionale. I dati non saranno diffusi a soggetti esterni ad eccezione di istituti bancari, società di recapito corrispondenza, aziende da noi incaricate per la gestione dei servizi, la segreteria scientifica e/o il comitato organizzatore del convegno. E' Suo diritto chiedere l'aggiornamento o la cancellazione dei Suoi dati, od opporsi al loro utilizzo scrivendo al responsabile e titolare del trattamento: **AVENUE MEDIA S.R.L. , VIA RIVA RENO, 61 - 40122 BOLOGNA** ([avenuemedia@avenuemedia.eu](mailto:avenuemedia@avenuemedia.eu)). Può trovare il testo integrale della legge, che comprende l'enunciazione di tutti i Suoi diritti, sul nostro sito [www.avenuemedia.eu](http://www.avenuemedia.eu) al link "Legge Privacy".

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