

**49° Congresso AINPeNC - 39° Congresso AIRIC***Pisa, 30-31 maggio e 1° giugno 2013***1° Corso Residenziale in Neurogenetica***Pisa, 29 e 30 maggio 2013*

1

Si prega di compilare in stampatello leggibile e inviare via fax unitamente alla copia del bonifico bancario **entro il 15 maggio 2013** alla Segreteria Organizzativa:

**Meridiana Events & Education - C.A. di Zaira Lombardo - Fax +39 050 974148 (3 pagine)**

**I campi contrassegnati con \* sono obbligatori ai fini dell'iscrizione**

*Please note that registration will not be processed if the form is incomplete or illegible.*

*Complete and check appropriate fields and boxes by **May 15<sup>th</sup>, 2013.***

*Send by fax to +39 050 974148 together with a copy of the bank transfer*

\*Cognome/Last name \_\_\_\_\_ \*Nome/First name \_\_\_\_\_

\*E-mail \_\_\_\_\_

\*Qualifica/Qualification \_\_\_\_\_ Ente di appartenenza/Affiliation \_\_\_\_\_

\*Indirizzo/Address \_\_\_\_\_ \*Cap /Zip code \_\_\_\_\_

\*Città/City \_\_\_\_\_ \*Provincia/Province \_\_\_\_\_

Paese/ Country \_\_\_\_\_

\*Tel / Phone \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

\*C.F./Tax code \_\_\_\_\_ P. Iva / VAT number \_\_\_\_\_

**ESTREMI DI FATTURAZIONE /INVOICING INFORMATION**

(Per intestazione fattura diversa dalla propria / please fill in the following box for billing to a different address):

\*Nome e Cognome - Ragione Sociale / First Name and Last Name - Affiliation \_\_\_\_\_

\*Indirizzo \_\_\_\_\_ \*CAP \_\_\_\_\_

Indirizzo/Address \_\_\_\_\_ \*Cap /Zip code \_\_\_\_\_

\*Città/City \_\_\_\_\_ \*Provincia/Province \_\_\_\_\_

Paese/ Country \_\_\_\_\_

\*C.F./Tax code \_\_\_\_\_ P. Iva / VAT number \_\_\_\_\_

**49° Congresso AINPeNC - 39° Congresso AIRIC***Pisa, 30-31 maggio e 1° giugno 2013***1° Corso Residenziale in Neurogenetica***Pisa, 29 e 30 maggio 2013*

2

**QUOTE ISCRIZIONE (inclusive di IVA al 21%) / REGISTRATION FEES (including 21% VAT)**

	<b>entro il 15/04</b> <i>(to april, 15<sup>th</sup>)</i>	<b>entro il 15/05</b> <i>(from april 15<sup>th</sup> to may 15<sup>th</sup>)</i>	<b>in sede</b> <i>onsite</i>
<b>Iscrizione: 49° CONGRESSO AINPeNC – AIRIC</b>			
<input type="checkbox"/> <b>SOCI MEMBRI</b> <i>(in regola con quota associativa anno in corso)</i>	Euro 180,00	Euro 220,00	Euro 260,00
<input type="checkbox"/> <b>NON SOCI</b> <i>(no member)</i>	Euro 220,00	Euro 260,00	Euro 300,00
<input type="checkbox"/> <b>UNDER 35*</b> <i>(specializzandi, dottorandi e biologi - previa esibizione di documento attestante la posizione)</i>	Euro 50,00	Euro 70,00	Euro 90,00
<input type="checkbox"/> <b>SINGOLA GIORNATA</b> <i>One-day congress (no accreditamento ECM)</i>	Euro 100,00	Euro 120,00	Euro 150,00

**Iscrizione: 1° CORSO RESIDENZIALE IN NEUROGENETICA**

<input type="checkbox"/> <b>UNDER 35*</b> <i>(specializzandi, dottorandi e biologi - previa esibizione di documento attestante la posizione)</i>	Euro 50,00	Euro 70,00	Euro 90,00
<input type="checkbox"/> <b>ISCRIZIONE INTERA</b>	Euro 100,00	Euro 130,00	Euro 150,00

**Iscrizione congiunta: 49° CONGRESSO AINPeNC – AIRIC e 1° CORSO NEUROGENETICA**

<input type="checkbox"/> <b>SOCI MEMBRI</b> <i>(in regola con quota associativa anno in corso)</i>	Euro 240,00	Euro 300,00	Euro 360,00
<input type="checkbox"/> <b>NON SOCI</b> <i>(no member)</i>	Euro 280,00	Euro 340,00	Euro 400,00
<input type="checkbox"/> <b>UNDER 35*</b> <i>(specializzandi, dottorandi e biologi - previa esibizione di documento attestante la posizione)</i>	Euro 80,00	Euro 120,00	Euro 180,00

**LE SCHEDE DI ISCRIZIONE NON ACCOMPAGNATE DAL PAGAMENTO NON SARANNO RITENUTE VALIDE.****LA QUOTA DI ISCRIZIONE INCLUDE / THE REGISTRATION FEE INCLUDES**

- Partecipazione al programma scientifico / *participation to the scientific program*
- Kit congressuale / *Congress Kit*
- Attestato di partecipazione / *Attendance certificate*
- Servizio catering previsto da programma / *Catering services scheduled on the program*
- Attestato ECM solo per Medici Italiani (previa correzione e superamento del questionario)

**POLITICA DI CANCELLAZIONE / CANCELLATION POLICY****Entro il 15 aprile / By April, 15<sup>th</sup>**: Rimborso totale al netto delle spese amministrative di € 40,00 iva inclusa / *Cancellations will be refunded deducing the cost of administrative expenses of Eur 40,00 including tax***Dal 16 aprile ed entro il 30 aprile / From April, 16<sup>th</sup> to April, 30<sup>th</sup>**: Penale del 50% / *Penalty 50%***Dal 1° maggio / From May, 1<sup>st</sup>**: Penale 100% / *Penalty of 100%*I rimborsi saranno effettuati 60 giorni dopo la fine del congresso / *Refunds will be made 60 days after the end of the congress*

**49° Congresso AINPeNC - 39° Congresso AIRIC***Pisa, 30-31 maggio e 1° giugno 2013***1° Corso Residenziale in Neurogenetica***Pisa, 29 e 30 maggio 2013*

3

**MODALITA' DI PAGAMENTO/ METHODS OF PAYMENT****BONIFICO BANCARIO / BANK TRANSFER****RIFERIMENTI BANCARI / BANK DETAILS:**

Intestato a: MERIDIANA EVENTS &amp; EDUCATION SRL

UNICREDIT BANCA D'IMPRESA – FIL. IMPRESA  
PIAZZA DEL POZZETTO 9 - 56127 PISA

IBAN IT 71 D 02008 14006 000030057024

SWIFT CODE: UNCRITM1G12

**Si prega di allegare copia del bonifico, specificando nella causale NOME / COGNOME + 49° AINPeNC -39° AIRIC***Bank transfer must be detailed by: REGISTRATION + NAME OF PARTICIPANT + 49° AINPeNC -39° AIRIC CONGRESS***CARTA DI CREDITO/ CREDIT CARDS** MASTERCARD  VISA

NOME E COGNOME DEL TITOLARE DELLA CARTA / NAME AND SURNAME OF CARD HOLDER

\_\_\_\_\_

CARTA NR./ CARDS NUMBER \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

DATA DI SCADENZA/ EMPIRY DATA \_ \_ / \_ \_

CODICE DI SICUREZZA (CVV2)/ V CODE \_ \_ \_

*(ultime tre cifre del numero riportato sul retro / The Verification Code is a three-digit number on the back of your credit card)*

IMPORTO DA PRELEVARE/ AMMOUNT TO BE CHARGED - Eur \_\_\_\_\_,00

FIRMA/ SIGNATURE \_\_\_\_\_

 Dichiaro di considerare questa registrazione come accordo vincolante di partecipazione all'Evento.

Firma \_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi del D. Lgs. 30 Giugno 2003, n 196***Il sottoscritto, acquisite le informazioni di cui al d.lgs. 196/03, ai sensi dell'art. 13 del Decreto stesso, conferisce il proprio consenso al trattamento dei dati personali al fine di consentire la gestione di comunicazioni a carattere informativo, organizzativo o commerciale.*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_