

Corso di aggiornamento Neuropatologia e Autoimmunità
51° Congresso dell'Associazione di Neuropatologia e Neurobiologia Clinica
41° Congresso dell'Associazione Italiana di Ricerca sull'Invecchiamento Cerebrale

4-6 Giugno 2015 - Sala Congressi Unicredit Banca, Verona

SCHEDA DI ISCRIZIONE

SI PREGA DI INVIARE A COGEST M. & C. SRL, VICOLO SAN SILVESTRO, 6 - 37122 VERONA - FAX 045 597265 - E-MAIL: COGEST@COGEST.INFO

	Entro il 15/05/2015	Dal 16/05/2015
CORSO DI AGGIORNAMENTO / 4 GIUGNO (DALLE ORE 8.00 ALLE ORE 13.00)		
Under 35 (specializzandi, dottorandi, borsisti, studenti e tecnici)	€ 40,00 € 32,79 + IVA 22%	€ 50,00 € 40,98 + IVA 22%
Iscrizione intera/full fee l'iscrizione al corso dà diritto a partecipare all'attività congressuale del 4 giugno 2015	€ 100,00 € 81,97 + IVA 22%	
CONGRESSO / 4-6 GIUGNO (ESCLUSO IL CORSO DI AGGIORNAMENTO)		
Soci Membri/Members (in regola con quota associativa anno in corso)	€ 220,00 € 180,33 + IVA 22%	€ 250,00 € 204,92 + IVA 22%
Non Soci/No Members	€ 240,00 € 196,72 + IVA 22%	€ 300,00 € 245,90 + IVA 22%
Under 35 (specializzandi, dottorandi, borsisti, studenti e tecnici)	€ 70,00 € 57,38 + IVA 22%	€ 90,00 € 73,77 + IVA 22%
Singola giornata/One-day access (senza accreditamento ECM)	€ 100,00 € 81,97 + IVA 22%	
CONGRESSO E CORSO DI AGGIORNAMENTO		
Soci Membri/Members (in regola con quota associativa anno in corso)	€ 240,00 € 196,72 + IVA 22%	€ 360,00 € 295,08 + IVA 22%
Non Soci/No Members	€ 280,00 € 229,51 + IVA 22%	€ 400,00 € 327,87 + IVA 22%
Under 35 (specializzandi, dottorandi, borsisti, studenti e tecnici)	€ 80,00 € 65,57 + IVA 22%	€ 180,00 € 147,54 + IVA 22%

(barrare la casella corrispondente):

- MEDICO disciplina: Allergologia e Immunologia Clinica Anatomia Patologica Ematologia (solo Corso)
 Neurofisiopatologia Neurologia Neuropsichiatria Infantile
 Neuroradiologia
- BIOLOGO TECNICO SANITARIO DI LABORATORIO BIOMEDICO

Cognome _____ Nome _____

Qualifica Professionale _____

Eventuali intolleranze alimentari e/o allergie _____

Indirizzo per corrispondenza

Via _____

Cap _____ Città _____

Cellulare _____ Tel. Lavoro _____

Fax _____ E-mail _____

Ai fini ECM

Data e luogo di nascita _____ Cod. Fiscale (dato obbligatorio) _____

INTENDO PARTECIPARE A:

- Congresso Corso Corso+Congresso
Congresso giornata del 4 Giugno 5 Giugno 6 Giugno

INTESTAZIONE FATTURA PER QUOTA DI ISCRIZIONE (dati obbligatori)

Cognome Nome/Ragione Sociale _____

Via _____ Cap _____ Città _____

Codice Fiscale _____ Partita Iva _____
(dato obbligatorio) (dato obbligatorio se in possesso)

Riservato ad Enti con esenzione IVA: **ARTICOLO DI ESENZIONE IVA:** _____

RIEPILOGO QUOTA DI ISCRIZIONE

€ _____

INVIO IL SALDO TRAMITE

- bonifico bancario, di cui allego fotocopia, intestato a COGEST M. & C. c/o UNICREDIT - Ag. Piazza Bra 26/e, Verona
IBAN IT49H0200811705000005233961

- pagamento online a mezzo: <http://www.cogest.info/congressi/pagamento.php>
(solo per carte VISA o MASTERCARD e per i correntisti del circuito Unicredit, in caso di pagamento con bonifico)

nota: per altre carte di credito contattare: **cogest@cogest.info, tel. 045 597940**

PRIVACY

- Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003 sulla privacy. I dati non saranno né diffusi, né comunicati a soggetti diversi da quelli che concorrono alla prestazione dei servizi richiesti. **NB: In assenza di tale autorizzazione non potremo effettuare l'iscrizione all'evento.**

Data _____ Firma _____

- Autorizzo il trattamento dei miei dati anagrafici per l'invio di materiale informativo sugli eventi formativi ECM e congressuali organizzati da Cogest M. & C. Cogest M. & C. dichiara che i dati non verranno trasmessi a terzi.

Data _____ Firma _____

Informativa ai sensi dell' Art. 13 del D.Lgs 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali - PRIVACY). I dati personali verranno trattati ai fini delle operazioni di segreteria relative all'iscrizione all'evento per l'erogazione dei servizi connessi (Crediti ECM). L'autorizzazione al trattamento dei Vostri dati è obbligatoria e, in sua assenza, non ci sarà possibile procedere con le operazioni di iscrizione. Al riguardo, sono garantiti i diritti sanciti dall'Art. 7 del Decreto Legislativo 196/2003. I dati verranno comunicati esclusivamente agli Enti preposti per l'espletamento della pratica ECM. Non verranno comunicati ad alcuna società commerciale. Titolare e Responsabile del trattamento è Cogest M. & C. srl, Vicolo San Silvestro, 6 - 37122 Verona.