SIQuAS-VRQ

Modulo Iscrizione
Socio SIQuAS-VRQ
o
Socio Federsanità ANCI

XX Congresso Nazionale SIQuAS-VRQ
QUALITÀ È SOSTENIBILITÀ
Grado 27 - 29 maggio

Cognome_____ Nome_____
Indirizzo_____ CAP_____ Città e provincia_____
Telefono_____ Fax_____ Cellulare_____
E-mail_____ C.F._____
Ente_____ Reparto_____

Intestazione della fattura se diversa dai dati del partecipante
Azienda_____ Indirizzo_____
P. IVA_____

Quote Iscrizione

	Risparmia il 30% Entro il 31/03 *IVA inc.*	*IVA esc.**	*Risparmia il 15%* Entro il 30/04 *IVA inc.*	*IVA esc.**	Dopo il 30/04 *IVA inc.*	*IVA esc.**
☐ 1) EVENTO PRE-CONGRESSUALE: **Convegno MMG (27 maggio 2010).**						
☐ MMG Friuli Venezia Giulia	gratuito		gratuito		gratuito	
☐ MMG altre Regioni **Cod.01**	☐ € 260,00	☐ € 220,00	☐ € 320,00	☐ € 270,00	☐ € 380,00	☐ € 315,00
☐ 2) EVENTO PRE-CONGRESSUALE: **Seminario John Ovretveit (27 maggio 2010).**						
Cod.02	☐ € 260,00	☐ € 220,00	☐ € 320,00	☐ € 270,00	☐ € 380,00	☐ € 315,00
☐ 3) **XX CONGRESSO NAZIONALE SIQuAS-VRQ**: "Qualità e Sostenibilità"						
Cod.03	☐ € 420,00	☐ € 350,00	☐ € 500,00	☐ € 420,00	☐ € 590,00	☐ € 495,00
☐ PACCHETTI						
☐ Eventi 1+3 **Cod.04**	☐ € 570,00	☐ € 475,00	☐ € 690,00	☐ € 575,00	☐ € 810,00	☐ € 675,00
☐ Eventi 2+3 **Cod.05**	☐ € 570,00	☐ € 475,00	☐ € 690,00	☐ € 575,00	☐ € 810,00	☐ € 675,00

** La tariffa IVA esclusa è riservata alle iscrizioni fatturate ad Aziende Sanitarie e Case di Cura che beneficiano dell'esenzione di legge.*

☐ PRENOTAZIONE ALBERGHIERA CON TRATTAMENTO DI MEZZA PENSIONE (bevande escluse)

	Hotel Fonzari ***	Grand Hotel Astoria ****
Singola	☐ € 96,00	☐ € 115,00
Doppia	☐ € 71,00	☐ € 100,00

La tariffa comprende € 15,00 di gestione pratica

Arrivo _____ Partenza_____ N. notti _____

in camera con _____

☐ LIBRO ATTI SUPPLEMENTARE € 90.00
Il Libro degli atti è compreso nella quota di iscrizione. Ulteriori copie per i partecipanti, o una copia per i non partecipanti, potranno essere acquistate per € 90.00.

TOTALE €_____

Pagamento effettuato con:

☐ Bonifico Bancario intestato ad emmedi srl IBAN: IT 15 F 06175 20700 0000 0069 5020
Causale Obbligatoria: Congresso Grado 2010 e riportare il codice dell'opzione scelta (**Cod.01, Cod.02, Cod.03, Cod.04, Cod.05**)

☐ Carta di credito ___ VISA ___ Mastercard

N° |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| CVS/CVV |__|__|__| scadenza___/___
Nome/Cognome del titolare _____

Condizioni
1 - È necessario inviare il modulo di iscrizione alla Segreteria Organizzativa, compilato in ogni sua parte, entro il 1 maggio 2010 a mezzo fax al numero: 02 7491855, via posta all'indirizzo: Via Carlo Poma 1, 20129 Milano o via e-mail a: grado2010@mdemmedi.com.
2 - LE ISCRIZIONI SARANNO RITENUTE ACCETTATE SOLO SE ACCOMPAGNATE DALLA RICEVUTA DEL BONIFICO O DAI DATI DELLA CARTA DI CREDITO O DAL MANDATO DELL'AZIENDA SANITARIA.
3 - Non è prevista la possibilità di cancellazione o la restituzione della quota di iscrizione versata.
4 - Gli eventi pre-congressuali prevedono un numero minimo di partecipanti: se non viene raggiunto, gli eventi pre-congressuali non saranno attivati. In tal caso, la quota di iscrizione versata sarà restituita.
5 - È stato riservato un contingente di camere limitato. Prima di effettuare il pagamento, si consiglia di contattare la Segreteria Organizzativa per verificarne la disponibilità.
6 - In caso di prenotzione alberghiera e di mancato soggiorno è previsto l'addebito del No-show, pari al costo di una notte.
7 - Le informazioni contenute nel modulo saranno trattate in conformità alle disposizioni contenute nel D.Lgs. n. 196/2003 a tutela della privacy.