



Associazione Italiana Infermieri
di Area Oncologica

III CONGRESSO NAZIONALE AIIAO

ETICA E RICERCA

per assistere e curare in oncologia

Ancona, 29-30-31 Maggio 2014



SCHEDA DI ISCRIZIONE

Compilare e spedire preferibilmente entro il 10 Maggio 2014 a:

F.I.M.O. Srl - Via Kyoto, 51- 50126 Firenze

Tel. 055 6800389 - Fax. 055 683355 E-mail: info@fimo.biz

NOME _____

COGNOME _____

PROFESSIONE _____

ENTE _____

AMBITO DI LAVORO _____

Indirizzo al quale si desidera essere contattati:

VIA _____ Nr. _____

CITTÀ _____

PROV _____ CAP _____

TEL. _____ FAX _____

E-MAIL _____

Informazioni obbligatorie per la fatturazione

Intestazione Fattura _____

Indirizzo _____

C.F. _____

P.IVA _____

Garanzia di riservatezza: I dati personali che La riguardano vengono elaborati nel rispetto di quanto stabilito dalla D. Lgs 196/03 e succ. modifiche sulla tutela della privacy. Questi dati vengono utilizzati da F.I.M.O. Srl soltanto per aggiornarLa sulle manifestazioni e sulle iniziative scientifiche di Suo interesse e non vengono, per nessun motivo, comunicati o diffusi a terzi. Lei potrà in qualsiasi momento comunicarne a F.I.M.O. Srl la modifica o la cancellazione. Qualora Lei non desiderasse ricevere comunicazioni, La preghiamo barrare la casella a lato.

Data _____ Firma _____



Associazione Italiana Infermieri
di Area Oncologica

III CONGRESSO NAZIONALE AIIO

ETICA E RICERCA

per assistere e curare in oncologia

Ancona, 29-30-31 Maggio 2014



QUOTE DI ISCRIZIONE (inclusa IVA)

- Soci AIIO** **Gratuito**
NON Soci AIIO € 50,00
NON aventi diritto crediti ECM € 15,00

Regolarizzerò la quota associativa AIIO in sede congressuale

Preferenza Sessioni Parallele: prima _____ seconda _____ terza _____

Cena sociale 30/05 € 40,00

PRENOTAZIONE ALBERGHIERA Hotel Europa***

- Camera DUS** € 88,00/notte
Camera DBL € 110,00/notte

Data arrivo _____ Data partenza _____ N° notti _____

Deposito pari alla 1° notte € _____
(che verrà girato all'hotel)

Spese di prenotazione € 10,00

Cena 29/05 € 28,00

Totale hotel + cena 29/05 € _____

TOTALE GENERALE

Iscrizione + Prenotazione hotel + Cene € _____

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Pagamento effettuato a mezzo assegno bancario allegato intestato a F.I.M.O. Srl

Pagamento effettuato a mezzo bonifico bancario intestato a F.I.M.O. Srl

GRUPPO BANCO POPOLARE - C/C:000000169466-ABI: 05034-CAB: 02806

IBAN: IT74Q0503402806000000169466 CIN: Q (allegare ricevuta)

Pagamento a mezzo di carta di credito VISA MASTERCARD

N°

Codice di Sicurezza (si trova sul retro della carta)
Indicare soltanto le ultime 3 cifre:

Intestata a _____ Scadenza _____

Firma _____ Data _____