

10° CONGRESSO RIVIERA DI ULISSE

I PRIMI 10 ANNI DI ORIZZONTI IN PEDIATRIA

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Cognome

Nome

C.F.

Cell.

E-mail

Qualifica professionale

Disciplina

Il sottoscritto dichiara di:

NON essere stato iscritto da Sponsor Commerciale

ESSERE stato iscritto dal seguente Sponsor Commerciale

(Azienda Farmaceutica o produttrice di dispositivi medicali):

Si ricorda che il limite massimo di crediti formativi acquisibili mediante reclutamento diretto è di un 1/3 dei crediti formativi ricondotti al triennio di riferimento e che all'atto della compilazione e trasmissione agli enti competenti del report contenente l'elenco dei partecipanti ai corsi ECM il Provider dovrà indicare negli appositi spazi il nome dello sponsor.

Esprimo il mio consenso al trattamento dei miei dati personali ai sensi e per gli effetti del DL 196/2003 "codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento Europeo UE 2016/679).

Data Firma

Nel rispetto delle norme sulla privacy, il nominativo indicato sarà trasmesso alla Commissione Nazionale dell'Educazione Continua, come da espressa richiesta per l'accreditamento dell'evento.

Info iscrizione

- ❑ Iscrizione al Congresso e ai Seminari con partecipazione attività sociali Tipo 1 e n° 2 pernottamenti in hotel* (IN 8/5 - OUT 10/5)
€ 750,00 + iva 22%
- ❑ Iscrizione al Congresso con partecipazione attività sociali Tipo 2 e n° 1 pernottamento in hotel* (IN 9/5 - OUT 10/5)
€ 650,00 + iva 22%
- ❑ Iscrizione al Congresso e ai Seminari con partecipazione attività sociali Tipo 1
€ 450,00 + iva 22%
- ❑ Iscrizione al Congresso con partecipazione attività sociali Tipo 2
€ 400,00 + iva 22%
- ❑ Accompagnatori > 12 anni con partecipazione attività sociali Tipo 1
€ 350,00 + iva 22%
- ❑ Accompagnatori > 12 anni con partecipazione attività sociali Tipo 2
€ 250,00 + iva 22%
- ❑ Accompagnatori < 12 anni con partecipazione attività sociali Tipo 1
€ 250,00 + iva 22%
- ❑ Accompagnatori < 12 anni con partecipazione attività sociali Tipo 2
€ 170,00 + iva 22%

Attività sociali Tipo 1:

8 maggio: coffee break e dinner
9 maggio: lunch, coffee break e dinner
10 maggio: light lunch

Attività sociali Tipo 2:

9 maggio: lunch, coffee break e dinner
10 maggio: light lunch

“Per confermare l’iscrizione inviare la presente scheda, via mail a info@fisioair.it o via fax allo 06/68309354, insieme a copia di bonifico bancario da effettuare sul c/c intestato a Fisioair S.r.l. IBAN IT04S0306903232100000001329.”

** Il pernottamento sarà riservato, a discrezione dell’organizzazione, presso una delle seguenti strutture 4*: Summit Hotel, Hotel Il Ninfeo, Hotel Le Rocce, Hotel Mirasole.*