

CONNESSIONI

leg@mi adottivi ai tempi di internet



Torino, 16-17 APRILE 2015

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da inviare a: CCI - Centro Congressi Internazionale, Via San Francesco da Paola, 37 - 10123 Torino
Tel.+39 011.2446911 Fax +39 011.2446950 e-mail: elena.baccalaro@congressiefiere.com

entro e non oltre il 30 marzo 2015 (salvo raggiungimento del n. massimo di iscritti)

IL SOTTOSCRITTO Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____ Data e luogo di nascita: ____ / ____ / ____

Indirizzo Residenza _____ Città _____

C.A.P. _____ Prov. _____ Tel. _____ Fax _____

e-mail _____ @ _____

Professione _____ Specializzazione _____

Dipendente Libero Professionista Convenzionato Disoccupato

DATI PER LA FATTURAZIONE, Ragione Sociale: _____

C.F. _____ P.IVA _____

Indirizzo _____ Città _____

C.A.P. _____ Prov. _____ Tel. _____ Fax _____

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO AL CONVEGNO "CONNESSIONI – leg@mi adottivi ai tempi di internet" che si svolgerà a Torino il 16-17 aprile 2015

Quote di iscrizione ORDINARIA (IVA 22% inclusa) € 80.00

Indicare la categoria professionale di appartenenza:

- PSICOLOGO
- EDUCATORE PROFESSIONALE
- MEDICO CHIURURGO
- ASSISTENTE SOCIALE
- GIUDICE ONORARIO
- MAGISTRATO
- AVVOCATO
- OPERATORE ENTI AUTORIZZATI
- ASSOCIAZIONE DI FAMILIARI ADOTTIVI
- ALTRO (_____)

Quote di iscrizione SOLO PER STUDENTI (IVA 22% inclusa) € 30.00



La quota comprende: partecipazione ai lavori, materiale congressuale e didattico, attestato di partecipazione.

Le iscrizioni verranno automaticamente accettate in ordine di arrivo, sino ad esaurimento dei posti disponibili. Non saranno accettate iscrizioni senza il relativo pagamento. Eventuali iscrizioni in sede congressuale verranno accettate compatibilmente con la disponibilità di posti.

Modalità di pagamento: il pagamento potrà essere effettuato mediante

- Bonifico Bancario** intestato a CCI CENTRO CONGRESSI INTERNAZIONALE srl

BANCA INTESA SAN PAOLO - Piazza S. Carlo, 156 - Torino
INTERNATIONAL IBAN: IT08X0306901000100000067336
Causale obbligatoria: Cognome Nome + Convegno LEG@MI C49/15
n.b. Le spese bancarie sono a carico dell'ordinante

- Carta di credito** o VISA o MASTERCARD o EUROCARD

Numero della carta di credito _____

Valida fino al ____/____/____

Codice di sicurezza (3 cifre) _____

Nome e Cognome Titolare (scrivere in stampatello)

Data ____/____/____

Firma per autorizzazione al prelievo _____

PRIVACY: I dati saranno trattati in conformità al d.lgs 196/2003 per finalità inerenti lo svolgimento dell'evento indicato e per aggiornarla su iniziative di analogo contenuto, nonché per la trasmissione a terzi (agenzie, associazioni o altri soggetti che collaborano per l'organizzazione di queste iniziative) per finalità scientifiche, editoriali o simili. Titolare del trattamento: Centro Congressi Internazionale srl

Data _____ Firma _____