LA VENTILAZIONE A LUNGO TERMINE IN ETÀ PEDIATRICA - Roma, 8-10 Novembre 2018

Tit	Professione *		Area Sp	pecialistica *
				•
Indirizzo ⁽¹)			
CAP	Città			Provincia
Tal *	Citta	For		E-mail
C. F. F.	1. ¥	гах	T	D-man
Coaice Fis	(2)		Luogo	Data di Nascita
Indirizzo _				
				Provincia
			n mancanza di tali dati, _l	, per l'impossibilità di trasmissione al ministero della salute, i credi
	otranno essere attribuiti			
Iscrizio	NE MEDICO CHIRU	RGO		Euro 800,00 ⁽
Iscrizio	NE INFERMIERE / F	ISIOTERAPISTA / T	NPPE	Euro 200,00 ⁽
QUOTA I	HOTEL (Marriot Ce	ntral Park – Sede	del Corso)	Euro 490,00 ⁽²⁾ – 330,00 ⁽
QUOTA A	ACCOMPAGNATORE	•••••		Euro 270,00 ⁽⁴⁾ – 180,00 ⁽
				TOTALE Euro
Data di a	rrivo Data	a di partenza	Totale notti	Tipo di sistemazione: Singola - Doppia
	e sono iva inclusa e	•		
(4) La parte prenotazi partecipa I pagam comunica riterrà di La sistem prepagat vincolam consider successive carta di ca questo ca Metodi di a) Carta di carta di ca carta di ca questo ca carta di ca questo ca metodi di a) Carta di carta di ca carta di ca questo ca metodi di a) Carta di cart	coffee break ed i lun il soggiorno per 3 no Si precisa che il cost la differenza per la cocipazione al Corso cone alberghiera do izione al Corso conte enti della quota d'i azione di ammissio decaduta la richiesta to alla Center Comte e non sono prevata confermata solve al 5 ottobre 2018 credito e l'addebito di so, con l'annullamento li credito: American di conferento alla Centeria della confermata solve al 5 ottobre 2018 credito e l'addebito di so, con l'annullamento li credito: American	tch. botti (IN 7/11-OUT to indicato non incleamera doppia per t è limitata a 70 di vranno essere investualmente al ricev scrizione e della p a di partecipazione non potrà essere nunicazione e Con isti rimborsi sia p o dopo il pagame c, compatibilmente e dell'importo dell'in nto della prenotazione a Express Mas	10/11) e tre cene. (3) I ude la tassa di soggio re notti con le rispetti scenti (tra medici, in iate alla Segreteria rimento della richiesta prenotazione alberghorecisa che se il pagrecisa che se il pagrecisa srl per l'interper arrivi ritardati conto dell'intero impo con la disponibilità, i tero soggiorno sarà done, non sarà previsto eterCard □, Visa □	
Autorizzo	la Center Comunica:	zione e Congressi s	rl ad addebitare la soi	omma di Euro
				<u> </u>
*Codice C	V2 <u>I I I I</u> so	cadente il		
intestata a			indirizzo	CAP
Città	data	ı Fi	rma	
				love si appone la firma ed è composto da 3 cifre.
b) Bonific Codice IB unitamente Dati fiscal	o bancario (al netto AN: IT 29 P 0200 e a questo modulo. li per l'intestazione	delle spese) in fav 18 03450 0001018 della fattura	ore della Center Com	ecapitato l'estratto conto mensile. municazione e Congressi srl, c/o Unicredit Napoli-Scarlatt inviare copia del bonifico alla Segreteria Organizzativ
				CAPCittà
				VA
	Cancellazione:			
		-		ra raccomandata entro e non oltre il 20 ottobre 2018 (farà fede il timbre tale data o con modalità diverse non sarà effettuato alcun rimborso.

Ai sensi del D.. Lgs. n. 196/03 e successive modifiche ed integrazioni, il sottoscritto, in relazione a quanto previsto dal punto 3.2 del vigente codice deontologico di Farmindustria, dà il proprio consenso a trasmettere al Comitato di controllo i propri dati. I dati saranno trattati ai sensi del Regolamento Europeo sulla Protezione dei Dati Personali n. 679/2016, noto anche come GDPR. L'informativa completa è visibile sul nostro sito: www.centercongressi.com/privacy

rimborsi saranno effettuati entro 30 giorni dalla fine del Corso.