

Scheda d'iscrizione

Da inviare entro e non oltre il 10 dicembre 2014 a: MORE Comunicazione – Via Monte Zebio,9 –
Roma Tel 06/89011781 fax 06/94443440 – segreteria@morecomunicazione.it

Nome e Cognome _____

Indirizzo privato _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

E-mail: _____

Partita IVA o codice fiscale _____

QUOTE D'ISCRIZIONE

Soci in regola SIP, SIPSAM e WAPR	Gratuita
Studenti, specializzandi, utenti e familiari	Gratuita
Tecnici per la Riabilitazione Psichiatrica, Educatori Professionali e Infermieri	30,00€
Psicologi, Psichiatri, Neurologi e Neuropsichiatri Infantili	60,00€

I costi sono comprensivi di IVA al 22%

La quota d'iscrizione da diritto all'ingresso ai lavori scientifici, al Kit congressuale e all'attestato di partecipazione

DESIDERA RICEVERE I CREDITI ECM

SI

NO

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico bancario a favore di More Comunicazione srl – IBAN IT 37 H 02008 15105 000102434717
ABI 02008 CAB 15105 C/C N. 000102434717 CODE BIC: UNCRITM1638

intestato a MORE COMUNICAZIONE srl

Carta di Credito pagamento tramite Paypal. Con l'aggiunta del 4% sull'importo. Inviare la richiesta di attivazione del sistema a info@morecomunicazione.it

Data _____

Firma _____

D.L. n. 196/2003 (privacy)

Consenso alla raccolta e gestione dei dati personali.

AUTORIZZO NON AUTORIZZO l'invio al mio domicilio di documentazione commerciale, offerte, opuscoli, lettere informative ed augurali anche a mezzo di altri soggetti.

AUTORIZZO NON AUTORIZZO la comunicazione a terzi della mia permanenza alla manifestazione, ai soli fini di ricevere e trasmettermi corrispondenza, messaggi e telefonate a me indirizzate.