

Scheda di Iscrizione – Scuola Superiore Interdisciplinare delle Cefalee

Evento RES - V MODULO CEFALEE – Le Cefalee in età evolutiva

Ospedale Pediatrico Bambino Gesù, Roma 16/17/18 dicembre 2022

- **Iscrizione Residenziale SOCIO SISC / SOCIO SIP Euro 350,00 + IVA 22%**
- **Iscrizione Residenziale NON SOCIO SISC/SIP oppure SOCIO NON IN REGOLA CON LE QUOTE SOCIALI Euro 550,00 + IVA 22%**
- **Pacchetto Iscrizione SOCIO SISC/ SOCIO SIP Euro 900,00 + IVA 22%**
- **Pacchetto Iscrizione NON SOCIO SISC/SIP oppure SOCIO NON IN REGOLA CON LE QUOTE SOCIALI Euro 1.100,00 + IVA 22%**
- **Iscrizione Residenziale Specializzandi Euro 150,00 + IVA 22%**

La quota di iscrizione residenziale include: partecipazione ai lavori scientifici, kit congressuale, coffee break e lunch durante le sessioni scientifiche, attestato di partecipazione, attestato di conseguimento crediti ECM.

Il Pacchetto iscrizione comprende: nr.2 pernottamenti presso Hotel 4 stelle, nr.2 cene e quanto incluso nella quota residenziale.

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Codice Fiscale (obbligatorio) _____

Professione _____

Disciplina _____

Indirizzo privato _____ n° _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Cell. _____ e-mail _____

Dati per effettuare il bonifico bancario

Beneficiario: NICO Srl

Banca: Banco Fiorentino - Mugello Impruneta Signa - Credito Cooperativo

Codice IBAN: IT98V0832538110000000081105

Causale **V MODULO CEFALEE RES ROMA 16/17/18 DICEMBRE 2022**

Dati per la fatturazione

Intestare la fattura a _____

Indirizzo _____

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

La presente scheda e da inviare compilata al numero di fax 055 8797843 o all'indirizzo e-mail cinzia.pruneti@nicocongressi.it

Data _____ Firma _____

Segreteria Organizzativa e Provider ECM