



X Corso Educazionale SISET
Nuovi Anticoagulanti e Update sul TEV
 Sestri Levante , 8-9 febbraio 2008

Scheda di Iscrizione

Da restituire, debitamente compilata, entro il 31/12/2007, a:



Rosa D'Eventi
 Via San Pietro della Foce 2/1 – 16129 Genova
 Tel. 010 5954160 Fax 010 585022
 E-mail rosadeventi@rosadeventi.com

DATI ANAGRAFICI (da compilare in stampatello leggibile)

Cognome _____
 Nome _____
 Indirizzo _____
 Cap _____ Città _____ Prov. (____)
 Telefono _____ Cellulare _____
 Fax _____ E-mail _____
 Ente di appartenenza _____
 C.F.(obbligatorio) _____

DATI PER LA FATTURAZIONE (da compilare solo se diversi dai dati anagrafici)

Ragione Sociale _____
 Indirizzo Fiscale _____
 Cap _____ Città _____ Prov. (____)
 C.F. _____ P.Iva _____

QUOTA DI ISCRIZIONE AL CORSO (esclusa Iva 20%)

Soci SISET: Euro 180,00 **Non Soci SISET: Euro 220,00**
 Con Iva 20%: Euro 216,00 Con Iva 20%: Euro 264,00

MODALITA' DI PAGAMENTO

Il pagamento dovrà essere eseguito al momento dell'iscrizione tramite (indicare la modalità prescelta). Si prega di voler inviare alla Segreteria Organizzativa, unitamente alla scheda, copia del bonifico effettuato o anticipare una copia dell'assegno.

- **Assegno bancario** non trasferibile intestato a Rosa D'Eventi - Rif. SISET
 - **Bonifico Bancario** (al netto delle spese bancarie di emissione) a favore di:
 Rosa D'Eventi – Rif. SISET

Conto Corrente 134780 c/o Banca Carige – Agenzia 79
 Abi: 6175 Cab:1457 Cin: O

- **Carta di Credito** (indicarne una)

CARTA SI VISA MASTERCARD AMERICAN EXPRESS
 N° _____ Scadenza _____

Nome sulla Carta _____

Data _____ Firma _____

Autorizzo Rosa D'Eventi a prelevare dalla mia carta di credito.

Data _____ Firma _____

Informativa sulla Privacy

Informativa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003: I Suoi dati personali forniti nella presente saranno oggetto di trattamento informatico e manuale, al fine di documentare la Sua partecipazione a manifestazioni organizzate dalla Segreteria Organizzativa Rosa d'Eventi e a trattamenti derivati da obblighi di legge. Essi saranno comunicati a fornitori di servizi inerenti la manifestazione per il disbrigo delle pratiche relative all'organizzazione della stessa, nonché alle competenti autorità secondo le prescrizioni di legge. Il conferimento dei dati a tali fini è obbligatorio ed essenziale per la Sua partecipazione alla manifestazione. Il titolare dei dati è Rosa d'Eventi. A lui competono tutti i diritti previsti dall'art. 7 T.U. Preso atto dell'informativa di cui sopra, consento al trattamento dei miei dati personali e alla loro comunicazione per le finalità sopra indicate.

Data _____ Firma _____



*X Corso Educazionale Siset
Nuovi Anticoagulanti e Update sul TEV
Sestri Levante, 8-9 febbraio 2008*

Scheda di Prenotazione Alberghiera

Da restituire, debitamente compilata, a:



Rosa D'Eventi

Via San Pietro della Foce 2/1 – 16129 Genova

Tel. 010 5954160

Fax 010 585022

Email rosadeventi@rosadeventi.com

DATI ANAGRAFICI (da compilare in stampatello leggibile)

Cognome _____

Nome _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov. (____)

Telefono _____ Cellulare _____

Fax _____ E-mail _____

Ente di appartenenza _____

C.F.(obbligatorio) _____

SISTEMAZIONE ALBERGHIERA (La tariffa include trattamento Bed&Breakfast e tasse)

Hotel 4 stelle

Data di arrivo _____ Data di partenza _____

Totale Notti _____ Totale € _____

Camera DUS: Euro 120,00 Camera DOPPIA: Euro 160,00

MODALITA' DI PAGAMENTO

All'atto della prenotazione dovrà essere versata a Rosa D'Eventi la caparra relativa al pagamento della prima notte (indicare la modalità prescelta), mentre il saldo del soggiorno dovrà essere versato con pagamento diretto in hotel. Si prega di voler inviare alla Segreteria Organizzativa, unitamente alla scheda, copia del bonifico effettuato o anticipare una copia dell'assegno. La Segreteria Organizzativa provvederà ad inviare un voucher di conferma. Per eventuali cancellazioni o no-show verrà addebitata a titolo di penale la prima notte di soggiorno. La fatturazione verrà effettuata direttamente dall'Hotel.

- **Assegno bancario** non trasferibile intestato a Rosa D'Eventi - Rif. Siset

- **Bonifico Bancario** (al netto delle spese bancarie di emissione) a favore di:
Rosa D'Eventi – Rif. Siset-Hotel

Conto Corrente 134780 c/o Banca Carige – Agenzia 79

Abi: 6175 Cab:1457 Cim: O

- **Carta di Credito a garanzia della prenotazione** (indicare una)

CARTA SI VISA MASTERCARD AMERICAN EXPRESS

N° _____ Scadenza _____

Nome sulla Carta _____

Data _____ Firma _____

Informativa sulla Privacy

Informativa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003: I Suoi dati personali forniti nella presente saranno oggetto di trattamento informatico e manuale, al fine di documentare la Sua partecipazione a manifestazioni organizzate dalla Segreteria Organizzativa Rosa d'Eventi e a trattamenti derivati da obblighi di legge. Essi saranno comunicati a fornitori di servizi inerenti la manifestazione per il disbrigo delle pratiche relative all'organizzazione della stessa, nonché alle competenti autorità secondo le prescrizioni di legge. Il conferimento dei dati a tali fini è obbligatorio ed essenziale per la Sua partecipazione alla manifestazione. Il titolare dei dati è Rosa d'Eventi. A lui competono tutti i diritti previsti dall'art. 7 T.U. Preso atto dell'informativa di cui sopra, consento al trattamento dei miei dati personali e alla loro comunicazione per le finalità sopra indicate.

Data _____ Firma _____