

# SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CONGRESSO

da inviare a:

O.I.C. Way Srl - Viale G. Matteotti, 7 - 50121 Firenze  
Tel. 055 5035330 - Fax 055 5520217 - s.pucci@oic.it  
possibilmente **entro il 31 dicembre 2009**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Tel. (abitazione) \_\_\_\_\_ Tel. (istituto) \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ P.IVA o C.F. \_\_\_\_\_

## QUOTE DI ISCRIZIONE

ISCRIZIONI Quota in euro	entro il 31 dicembre 2009	dal 1° gennaio al 28 febbraio 2010	dal 1° marzo 2010
SOCI	160,00	210,00	250,00
NON SOCI	260,00	320,00	360,00
SPECIALIZZANDI	90,00	125,00	150,00

Desidero iscrivermi al Congresso in qualità di:

Socio SIOT

Non Socio

Specializzando

Ed effettuo il pagamento di €..... mediante:

**Carta di Credito:**  VISA  MASTERCARD  AMERICAN EXPRESS

N° \_\_\_\_\_ Data di scadenza \_\_\_\_\_

Nome del titolare \_\_\_\_\_

Indirizzo del titolare \_\_\_\_\_

Data di nascita del titolare \_\_\_\_\_

**Bonifico bancario** (si allega copia) effettuato presso la mia Banca \_\_\_\_\_

ed intestato a: O.I.C. Way Srl - Cassa di Risparmio di Firenze - Ag. 1 - Viale G. Matteotti,  
20/r - 50132 Firenze IBAN IT2300616002801000012862Coo - SWIFT/BIC CRFIIT3F

**Assegno N°** \_\_\_\_\_ della Banca \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ intestato a: O.I.C. Way Srl

Autorizzo il trattamento dei miei dati ai sensi del D. Lgs 196/03 sulla privacy. I dati non saranno diffusi,  
né comunicati a soggetti diversi da quelli che concorrono alla prestazione dei servizi richiesti.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

