

Master Class SIGASCOT

Management delle lesioni muscolari e tendinee dell'arto inferiore

Recupero e ritorno all'attività sportiva ed agonistica

Hotel NH Ambasciatori
Torino
7 Novembre 2014

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Si prega di inviare la scheda tramite fax o e-mail alla Segreteria Organizzativa

OIC srl - Viale G. Matteotti, 7 - 50121 Firenze

Tel. +39 055 50351 - Fax +39 055 5035230

registrationmasterto@oic.it

dopo il 31 ottobre 2014 le iscrizioni verranno accettate solo in sede congressuale

DATI DEL PARTECIPANTE (*campi obbligatori)

Si prega di compilare questa scheda in stampatello

*Cognome _____ *Nome _____

*Indirizzo di residenza _____

*CAP _____ *Città _____ *Prov. _____

*Tel. _____ Fax _____ *E-mail _____

Istituto/Ente di Appartenenza _____ Città _____

Codice fiscale (obbligatorio per i partecipanti italiani) _____

INDIRIZZO PER LA FATTURAZIONE (si prega di indicare chiaramente i dati fiscali per la fatturazione se diversi da quelli del partecipante indicati nella precedente sezione)

*Intestare fattura a: _____

*Via _____ *CAP _____ *Città _____ *Prov. _____

P. IVA (dato obbligatorio in caso di fatturazione a Persone Giuridiche: Aziende / Enti / Agenzie) _____

Desidero ricevere la fattura

via e-mail in formato PDF (e-mail) _____

via posta ordinaria all'indirizzo sopra indicato

ISCRIZIONE AL CONGRESSO

Le quote saranno adeguate in funzione della variazione della aliquota IVA vigente.

Quote d'iscrizione (IVA 22% inclusa)	Entro il 31 ottobre 2014	Dal 1 novembre 2014 e in sede congressuale
<input type="checkbox"/> Soci SIGASCOT*	€ 100,00	€ 120,00
<input type="checkbox"/> Non Soci SIGASCOT	€ 160,00	€ 180,00
<input type="checkbox"/> Fisioterapisti, Laureati in Scienze Motorie	€ 125,00	€ 140,00
<input type="checkbox"/> Specializzandi Soci SIGASCOT**, Studenti SUISM**	€ 70,00	€ 90,00
<input type="checkbox"/> Specializzandi non Soci SIGASCOT	€ 110,00	€ 130,00

*Se in regola con la quota associativa annuale all'atto dell'iscrizione.

**L'iscrizione dovrà essere accompagnata da un attestato della Scuola di Specializzazione.

La quota di iscrizione include:

Accesso alle Sessioni Scientifiche

Kit congressuale

Attestato di partecipazione

Servizi di ristorazione come da programma

Master Class SIGASCOT

Management delle lesioni muscolari e tendinee dell'arto inferiore

Recupero e ritorno all'attività sportiva ed agonistica

Hotel NH Ambasciatori
Torino
7 Novembre 2014

Si prega di ripetere Cognome _____ Nome _____

PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

In caso di richiesta di prenotazione alberghiera la presente scheda dovrà pervenire alla Segreteria Organizzativa inclusiva del pagamento totale del soggiorno entro e non oltre il **7 ottobre 2014**.

Le tariffe indicate, calcolate in Euro, includono il pernottamento, colazione, servizio ed IVA.

Imposta di soggiorno: il Comune di Torino richiede una tassa di soggiorno in aggiunta al costo della camera, di € 3,70 per persona al giorno, da saldare direttamente in hotel alla partenza.

Hotel	Tipo di camera	Prezzo per notte	Nr. notti	Totale
NH AMBASCIATORI – 4* C.so Vittorio Emanuele II, 104 10121 Torino	<input type="checkbox"/> Doppia uso singolo	€ 105,00	_____	€ _____
	<input type="checkbox"/> Doppia	€ 115,00	_____	€ _____
Spese di prenotazione				€ 25,00
Totale prenotazione				€ _____

Tipologia di camera:

Camera per fumatori Camera per non fumatori Arrivo dopo le 18.00 Sì No

Data di arrivo _____ Novembre 2014 Data di partenza _____ Novembre 2014

RIEPILOGO - Allego pertanto le seguenti quote

Iscrizione € _____
Prenotazione hotel (inclusi € 25,00 di spese di prenotazione) € _____
Totale € _____

MODALITÀ DI PAGAMENTO:

Si prega di addebitare sulla seguente carta di credito

VISA MASTERCARD AMERICAN EXPRESS

Numero carta _____ Scadenza _____

Codice di sicurezza (le ultime 4 cifre sul fronte della carta, solo AMERICAN EXPRESS) _____

Codice di sicurezza (le ultime 3 cifre sul retro della carta, solo VISA e MASTERCARD) _____

Nome del titolare _____

Bonifico bancario intestato a OIC srl

Banca: Cassa di Risparmio di Firenze, Ag. 1, Viale Giacomo Matteotti 20r, 50132 Firenze

IBAN: IT39 S061 6002 8010 0001 0628 C00 SWIFT: CRFiiT3F

Commissioni a carico dell'ordinante. Si prega di specificare la causale del versamento, nome e cognome del richiedente e di allegare la copia del bonifico alla scheda di iscrizione.

ATTENZIONE

Affinché l'iscrizione e/o la prenotazione possano essere ritenute valide è necessario avere già effettuato il pagamento. Le schede che perverranno senza prova del relativo pagamento non potranno essere prese in considerazione.

Autorizzo il trattamento dei dati sopra riportati ai sensi dell'ART. 13 legge 196/03. I dati suddetti non saranno né diffusi, né comunicati a soggetti diversi da quelli che concorrono alla prestazione dei servizi richiesti. Dichiaro altresì di essere a conoscenza e di accettare le condizioni di pagamento e cancellazione indicate nelle informazioni generali del programma del congresso.

Data

Firma

NOTA PER I DIPENDENTI DI ENTI PUBBLICI

Le Pubbliche Amministrazioni che iscriveranno i propri dipendenti, per poter usufruire dell'esenzione IVA ai sensi dell'art. 10 del DPR 633/72 – come modificato dall'art. 14, comma 10 della legge 24 dicembre 1993, n. 537 – dovranno inviare, unitamente alla scheda di iscrizione, una dichiarazione (contenente tutti i dati fiscali dell'Ente, nome del dipendente e titolo del congresso) in cui si specifichi che il partecipante per cui viene pagata la quota d'iscrizione è un loro dipendente autorizzato a frequentare l'evento per aggiornamento professionale. La fattura verrà così intestata all'Ente di appartenenza. In mancanza di tale dichiarazione o se il pagamento della suddetta fattura non perviene entro la data d'inizio dell'evento, dovrà essere il dipendente ad anticipare l'importo dovuto, in sede congressuale se necessario, e poi richiederne il rimborso al proprio Ente. In questo caso la fattura con l'IVA inclusa verrà intestata al partecipante. Non verranno accettate richieste di modifica delle fatture già emesse o di rimborso dell'IVA versata.