

# Pisa

## 21 - 22 Febbraio 2013

U. O. Otorinolaringoiatria Universitaria I  
Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana

Corso di  
Vestibologia  
Clinica **5<sup>0</sup>**

### SCHEDA DI ISCRIZIONE E DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

MCR Conference S.r.l.

Via Finlandia, 26 - Firenze 50126 - Tel 055 4364475 Fax 055 4222505 - e-mail info@mcrconference.it www.mcrconference.it

Si prega di compilare la scheda in ogni sua parte e di inviarla al Fax 055 4222505 unitamente a copia contabile dell'avvenuto pagamento

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

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Professione e Disciplina \_\_\_\_\_

Ente \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città (Prov) \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Iscritto all'Ordine di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

### ISCRIZIONE

Il Corso, è rivolto Specialisti ORL e Audiologi, Tecnici e Laureati in Audiometria e Audioprotesi.  
Le iscrizioni sono a numero chiuso e riservate alle prime 25 domande che perverranno alla Segreteria Organizzativa, previa verifica della disponibilità.

**Quota di partecipazione € 200,00 (21% IVA inclusa)**

La quota comprende:

- Partecipazione all'evento
- kit congressuale
- Coffee break
- Light lunch
- Attestato di partecipazione
- Attestato ECM (agli aventi diritto)

### DATI PER LA FATTURAZIONE

Intestazione fattura \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città(Prov.) \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_

### MODALITA' DI PAGAMENTO

#### Bonifico Bancario

Cassa di Risparmio di Firenze Gruppo Intesa Filiale 21 sport. dist. 32 Via Baracca, 161A 50127 Firenze IBAN: IT88E0616002821100000005303  
Intestato a MCR Conference S.r.l. (specificare la causale del versamento)

#### Annullamento per l'iscrizione

In caso di annullamento è previsto un rimborso del

- 50% dell'intero importo per cancellazione pervenute entro il 15 Gennaio 2013

- Nessun rimborso per cancellazioni pervenute dopo tale data

*La mancanza del saldo non darà diritto a nessuna iscrizione*

L'interessato al trattamento dei dati dichiara di aver avuto piena conoscenza dell'informativa resa disponibile mediante il sito [www.mcrconference.it](http://www.mcrconference.it) e  acconsente  non acconsente al trattamento dei dati personali per l'effettuazione di analisi statistiche o la rilevazione del grado di soddisfazione della clientela;  acconsente  non acconsente al trattamento dei propri dati personali per l'invio di comunicazioni commerciali anche elettroniche relative a nuove iniziative curate da mcr conference s.r.l.

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