

7° incontro di gastroenterologia ed epatologia pediatrica

8 aprile 2006
Montesilvano (PE)
Hotel
Serena Majestic

Si prega di riempire la scheda in ogni sua parte e spedirla, insieme alla quota di iscrizione per posta o per fax a:

Athena Congressi - Via Passo Lanciano 78 - 65124 Pescara

Fax 085 4213788

La scheda è inoltre disponibile sul sito:

www.athenacongressi.it/sigenp

Dati per l'iscrizione (si prega di scrivere in stampatello)

nome

cognome

indirizzo privato

cap

città

(prov.)

tel.

cell.

fax

e-mail

professione

disciplina

ente di appartenenza

dati per la fatturazione (si prega di specificare se l'indirizzo dove spedire la fattura è diverso da quello della ragione sociale)

ragione sociale oppure nome e cognome

partita IVA

indirizzo

cap

città

(prov.)

7° incontro di gastroenterologia ed epatologia pediatrica

8 aprile 2006
Montesilvano (PE)
Hotel
Serena Majestic

Richiedo la seguente iscrizione (quote inclusive di IVA 20%)

- Soci SIGENP € 120,00
 Non Soci SIGENP € 180,00
 Specializzandi* gratuita

* La partecipazione gratuita per gli Specializzandi può essere applicata solo per i medici non strutturati. Contestualmente alla scheda di iscrizione deve essere acclusa una dichiarazione ufficiale attestante l'iscrizione alla Scuola di Specializzazione per l'anno accademico in corso 2005/2006.

Richiedo la seguente prenotazione alberghiera

Hotel	Singola	Doppia uso singola	Doppia
Hotel Serena Majestic****	-	65,00	95,00
Sea Lion Hotel****	65,00	75,00	110,00
Hotel Duca degli Abruzzi***	-	60,00	90,00

Prezzi per camera per notte con trattamento di pernottamento e prima colazione. Le camere verranno assegnate in base all'ordine di ricevimento delle richieste. Nel caso in cui l'albergo selezionato non avesse più camere disponibili verrà proposto un altro albergo di pari categoria.

La prenotazione sarà valida solo se, contestualmente all'invio della scheda, verrà versato il deposito pari ad una notte nell'albergo prescelto che verrà detratto dal pagamento finale.

Richiedo di prenotare presso l'hotel _____

n. camera/e

singola doppia uso singola doppia

___/___/___ ___/___/___ _____

data di arrivo data di partenza totale notti

PAGAMENTO DELL'ISCRIZIONE

• Invio attestazione di bonifico di € _____

Intestato a ATHENA SCRL, Via Passo Lanciano 78 - 65124
 Pescara, presso XELION BANCA, c/c 000000017476, ABI 03214,
 CAB 01600, CIN X, Causale Convegno 8/4/2006

**si prega di indicare chiaramente nella causale del bonifico il
 nome della persona a cui si riferisce il pagamento**

• Invio assegno bancario o circolare intestato a ATHENA SCRL

di € _____

assegno n. _____

banca _____

Nel rispetto della L.675/96 e successive modifiche ed integrazioni a tutela della privacy La informiamo che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente per comunicazioni relative al convegno.

data

firma