

42° RESIDENZIALE DI ISTEROSCOPIA
Avigliano Umbro (Tr), 24-29 MAGGIO 2021

SCHEDA DI ISCRIZIONE

La presente scheda va debitamente compilata ed inviata unitamente alla copia dell'avvenuto pagamento o ai
dettagli della carta di credito alla Segreteria organizzativa:

Bluevents Srl - Via Flaminia Vecchia 508 - 00191 Roma fax: +390697603411 e-mail: info@bluevents.it

NOME..... COGNOME.....

Indirizzo.....

Cap..... Città..... Provincia.....

Tel..... Fax..... E-mail.....

INTESTAZIONE FATTURA :

Ragione Sociale.....

Indirizzo..... Cap..... Città.....

Codice Fiscale e/o Partita Iva.....

QUOTE DI PARTECIPAZIONE SOLO CORSO no pernottamento	
42° CORSO BASE DI ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA	
	<i>iva inclusa</i>
<input type="checkbox"/> Medici Specialisti e specializzandi	<input type="checkbox"/> € 700,00 22%
QUOTE DI PARTECIPAZIONE SOLO CORSO no pernottamento	
9° CORSO BASE DI CHIRURGIA ISTEROSCOPICA (OFFICE)	
	<i>iva inclusa</i>
<input type="checkbox"/> Medici Specialisti e specializzandi	<input type="checkbox"/> € 200,00 22%
QUOTE DI PARTECIPAZIONE SOLO CORSO no pernottamento	
36° CORSO BASE DI CHIRURGIA ISTEROSCOPICA RESETTOSCOPICA	
	<i>iva inclusa</i>
<input type="checkbox"/> Medici Specialisti e specializzandi	<input type="checkbox"/> € 690,00 22%

MODALITA' DI PAGAMENTO:

BONIFICO BANCARIO di € ----- intestato a Bluevents srl (esente da spese bancarie) CRÉDIT AGRICOLE CARIPARMA AG. 39 - **IBAN IT47T0623005089000063834533**

CARTA DI CREDITO*: **VISA*** **MASTERCARD***

Autorizzo l'addebito di € _____ Titolare della carta di credito: _____

Numero _____ Scadenza: ____ / ____ / ____ CVV2* ____ / ____ / ____
*(ultime 3 cifre riportate sul retro della carta)

Firma del Titolare _____

Cancellazioni: è necessario inviare comunicazione scritta dell'eventuale annullamento alla Segreteria Organizzativa Bluevents, via fax al n.06/97603411 oppure all'indirizzo e-mail info@bluevents.it. Per gli annullamenti pervenuti entro il 23/03/2021 la quota sarà rimborsata con una trattenuta di €50.00 per le spese amministrative. Dopo tale data non sarà effettuato alcun rimborso. I rimborsi saranno effettuati entro i 60 giorni successivi alla fine del Corso. In caso di cancellazione dell'evento, Bluevents procederà al rimborso della quota con una trattenuta di €20.00 per le spese amministrative - Nessuna delle parti coinvolte avrà diritto ad alcun indennizzo per i danni che derivano dalla cancellazione dell'Evento.

Informativa Regolamento UE 2016/679

I dati personali acquisiti tramite il presente modulo sono raccolti per le finalità connesse allo svolgimento del Congresso e trattati con l'ausilio di strumenti elettronici e non elettronici. I dati raccolti saranno trattati unicamente da personale incaricato al trattamento dei medesimi (addetti all'attività commerciale, di amministrazione e di segreteria). I dati potranno essere comunicati a liberi professionisti, hotel, agenzie di viaggio, compagnie aeree e marittime, istituti bancari e ad eventuali aziende sponsor. Il conferimento dei dati (nome, cognome, indirizzo, codice fiscale, partita iva, telefono ed e-mail, ecc.) è obbligatorio per consentire l'iscrizione, e per l'emissione di regolare fattura. I suddetti dati (indirizzo mail, numero di fax) potranno essere utilizzati anche per informarLa dei nostri futuri eventi se esprimerà il Suo consenso barrando l'apposita casella. Un eventuale rifiuto a conferire il consenso per l'invio di comunicazioni relative alle nostre attività non pregiudicherà l'iscrizione al Congresso ma l'impossibilità di contattarla per informarLa su eventi futuri. Titolare del trattamento è Bluevents srl con Sede Legale in Via Flaminia Vecchia, 508 – 00191 Roma. Le ricordiamo che Le sono riconosciuti i diritti previsti dal regolamento UE 2016/679 (GDPR), in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Titolare del trattamento all'indirizzo (info@bluevents.it)

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali

Non autorizzo il trattamento dei miei dati personali

Data _____

Firma _____