SCHEDA DI ISCRIZIONE

Tutti i dati sono obbligatori ai fini della validità dell'iscrizione

Cognome _____ Nome _____

Qualifica _____ Ente/Istituto _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo privato _____ CAP _____

Città _____ Provincia _____ Tel. _____

Fax _____ E-mail _____

Dati per la fatturazione _____

_____

Accompagnatore 1 Cognome _____ Nome _____

Accompagnatore 2 Cognome _____ Nome _____

QUOTE DI ISCRIZIONE (IVA 20 % INCLUSA)

	Entro il 30.03.07	Entro il 31.05.07	In Sede
☐ Soci SIF	€ 420,00	€ 500,00	€ 550,00
☐ Non Soci SIF	€ 500,00	€ 580,00	€ 630,00
☐ Partecipanti di età inferiore ai 38 anni non strutturati*	€ 150,00	€ 180,00	€ 200,00
☐ Accompagnatori	€ 120,00	€ 120,00	€ 120,00
☐ Cena Sociale (Numero limitato)	€ 90,00	€ 90,00	€ 90,00

* E' necessario allegare alla scheda un documento di identità e la certificazione del responsabile della struttura. I partecipanti di età inferiore ai 38 anni non strutturati, soci SIF, che presenteranno un contributo scientifico, saranno dispensati dal pagamento della quota di iscrizione.

MODALITA' DI PAGAMENTO

Il pagamento, da inviarsi unitamente alla scheda di iscrizione, dovrà essere effettuato tramite:

☐ Assegno bancario intestato a Biomedical Technologies Srl

☐ Bonifico Bancario intestato a Biomedical Technologies Srl su Banca Sella - Sede di Cagliari – c/c 052852612450 ABI 03268 CAB 04800 CIN U

☐ Carta di Credito (Mastercard, Visa, American Express)

Nome del possessore _____

N. Carta ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ Data di scadenza (mm/aa) _____/_____

Importo Totale Euro _____ Firma di autorizzazione_____

Saranno ritenute valide solo le iscrizioni accompagnate dal relativo pagamento.

Penalità di cancellazione per l'iscrizione

Sarà garantito il rimborso (meno Euro 25,00 per tasse e spese amministrative) agli iscritti impossibilitati a partecipare. La Segreteria Organizzativa dovrà ricevere una comunicazione scritta a riguardo prima del 4 maggio 2007. **Non è previsto alcun rimborso per cancellazioni comunicate dopo il 4 maggio 2007. Tutti i rimborsi saranno effettuati dopo il Congresso.**

Informativa ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 . Consenso alla raccolta e gestione dei dati personali

☐ Autorizzo ☐ Non autorizzo

Data Firma

Si prega di compilare in stampatello e inviare la scheda alla Biomedical Technologies Srl – Via Cugia, 1 – 09129 Cagliari – Tel. +39 070 340293 – Fax +39 070 307727 – E-mail: sif2007iscrizioni@biomedicaltechnologies.com

Iscrizioni on-line: i partecipanti si potranno iscrivere attraverso il sito **http://farmacologiasif.unito.it**

33° Congresso Nazionale della SOCIETÀ ITALIANA DI FARMACOLOGIA
Cagliari 6 - 9 Giugno 2007