V Congresso del Gruppo Oncologico Chirurgico Cooperativo Italiano

"Terapie Mediche Innovative in Oncologia"

Firenze, Ordine dei Medici – 18-19 aprile 2013

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Da compilare ed inviare via fax/e-mail alla Segreteria Organizzativa O.I.C. Srl
Tel. 055 50351, Fax 055 5035230, E-mail iscrizionigocci2013@oic.it

Cognome _____ Nome _____

* Indirizzo _____

* CAP _____ * Città _____ * Prov. _____

* Codice Fiscale _____

Tel. _____ Fax _____

* E-mail _____

* Istituto/Ente di appartenenza _____

* Città _____

** (campi obbligatori)*

Si prega intestare la fattura a: _____

Indirizzo _____

Codice Fiscale e/o Partita IVA (**OBBLIGATORIO**) _____

Si accetta che l'invio della fattura sia effettuato ❒ **via e- mail in formato PDF** ❒ **via posta ordinaria**

Quote di partecipazione in EURO (IVA 21% inclusa)

	Entro il 03/04/2013	**Dopo il 03/04/2013 e on site**	**Totale**
☐ Partecipante	€ 150,00	€ 200,00	€ _____
☐ Specializzando*	€ 100,00	€ 125,00	€ _____

**Quota riservata agli specializzandi.*
È necessario allegare al modulo copia del certificato d' iscrizione alla scuola di specializzazione

Metodo di pagamento:

☐ **carta di credito**: ☐ VISA ☐ American Express ☐ Mastercard

Nr. Carta _____ Scadenza _____

Codice di sicurezza (ultime 3 cifre sul retro VISA/MASTERCARD - 4 cifre sul fronte AMERICAN EXPRESS) _____

Nome e Cognome del titolare _____

❒ **Bonifico bancario (si allega copia)**
O.I.C. Srl – Banca CR Firenze - Agenzia 1 Viale Matteotti 20/r - 50132 Firenze
IBAN: IT 39 S 06160 02801 000010628C00 - Swift/BIC: CRFiiT3F

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 possa essere ritenuta valida, è necessario avere già effettuato il pagamento.
Le schede che perverranno senza prova del relativo pagamento non potranno essere prese in considerazione.

In base alla normativa art.13 D. Lgs. 196/2003 O.I.C. Srl è autorizzata al trattamento dei miei dati personali per le attività correlate alla gestione del congresso. Inoltre confermo di aver compreso ed accettato quanto previsto nelle informazioni generali del programma preliminare.

Data _____ Firma _____