



## SCHEMA DI ISCRIZIONE AL CONGRESSO

Si prega inviare a: **Zeroseicongressi srl** - 00199 Roma - via Benaco 15 - tel. 06 8416681 fax 06 85352882 - [cio2012@zeroseicongressi.it](mailto:cio2012@zeroseicongressi.it)

# Le protesi su fratture e le fratture su protesi

Presidenti: Pietro Maniscalco e Dario Perugia

Sesto di Pusteria (BZ)

**19/21**  
**marzo**  
**2012**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_

CITTÀ \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

ISTITUTO/OSPEDALE \_\_\_\_\_

QUALIFICA \_\_\_\_\_

INTESTAZIONE FATTURA \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

### QUOTE DI ISCRIZIONE

- |  |           |   |          |
|--|-----------|---|----------|
| <input type="checkbox"/> SOCIO CIO                 | € 250,00* | <input type="checkbox"/> ANESTESISTI            | € 85,00* |
| <input type="checkbox"/> NON SOCIO CIO             | € 300,00* | <input type="checkbox"/> INFERMIERI             | € 60,00* |
| <input type="checkbox"/> GIOVANE (sotto i 30 anni) | € 100,00* | <input type="checkbox"/> ISCRIZIONE GIORNALIERA | € 100,00 |

*\*per l'intero periodo*

Allego copia **bonifico bancario** intestato a Zeroseicongressi srl c/o Unicredit Banca di Roma  
IBAN: IT 27 Z 02008 05324 000400182131. *Si prega evidenziare la causale.*

Carta di credito VISA o MASTERCARD intestata a \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

*Nel caso il pagamento venga effettuato con carta di credito è da considerare una maggiorazione del 3.% sulla somma totale (commissione Visa/Mastercard).*

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi della legge 675/96.

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