

SCHEDA DI ISCRIZIONE E PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Si prega di compilare in stampatello ed inviare entro il 2 ottobre 2006 a:

NEWTOURS S.p.A.

Via Augusto Righi 8, 50019 Sesto Fiorentino (FI) - Tel: 055-3361378 - Fax 055-3033895 - E-mail: comlas06@newtours.it

Titolo: Prof. Dott. Sig. Sig.ra

Cognome: _____ Nome: _____

Istituto / Azienda: _____

Indirizzo: _____

Cap: _____ Città: _____ Tel. _____ Cell. _____

Fax: _____ E-Mail: _____

Dati per la fatturazione - si prega di indicare i dati esatti per l'emissione della fattura della quota d'iscrizione

Ente di appartenenza: _____

Indirizzo: _____ Cap: _____

Città: _____

P. IVA o Codice Fiscale (obbligatorio): _____

Dati per ECM

Categoria: _____

Qualifica: _____

Ruolo: _____

Data di nascita: _____

Le quote di iscrizione (*inclusiva IVA al 20%*)

Congresso COMLAS	Entro il 2 ottobre 2006	dopo il 2 ottobre 2006	Le quote di iscrizione all'intero congresso includono la partecipazione alla cena sociale del 10 novembre presso l'Acquario di Genova
Soci COMLAS	<input type="checkbox"/> Euro 360,00	<input type="checkbox"/> Euro 480,00	
NON soci COMLAS	<input type="checkbox"/> Euro 420,00	<input type="checkbox"/> Euro 540,00	
Studenti / Specializzandi	<input type="checkbox"/> Euro 150,00	<input type="checkbox"/> Euro 200,00	
Sessioni Parallele: Euro 144,00 per ogni singola sessione			Le quote di iscrizione alle Sessioni Parallele NON includono la partecipazione alla cena sociale presso l'Acquario di Genova che può essere acquistata separatamente
8 novembre 2006	9 novembre 2006	11 novembre 2006	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
CARTELLA INFERMIERISTICA E CARTELLA INTEGRATA	SIMPOSIO DEL GRUPPO PATOLOGI FORENSI	LINEE GUIDA GINECOLOGIA OSTETRICIA E MEDICINA LEGALE	

Nel caso in cui Enti o Associazioni possano usufruire di fatturazione con esenzione IVA, ai sensi dell'art. 14 comma 10 - legge 24.12.93 n.537, si prega di effettuare esplicita richiesta su carta intestata dell'Ente o Associazione, da allegare alla scheda di iscrizione.

Programma Accompagnatori (*inclusiva IVA al 20%*)

Si prega di iscrivere al Programma Accompagnatori le seguenti persone:

1. Cognome: _____ Nome: _____

2. Cognome: _____ Nome: _____

3. Cognome: _____ Nome: _____

Al costo di Euro 190,00 x n° _____ partecipante/i per un totale di Euro _____

La quota di iscrizione al Programma Accompagnatori include la partecipazione alla cena sociale del 10 novembre 2006 presso l'Acquario di Genova

Prenotazione alberghiera

Tutte le richieste di prenotazione alberghiera dovranno essere accompagnate da una caparra pari al costo di una notte di pernottamento per camera (fino a tre pernottamenti richiesti - per pernottamenti superiori a 3 notti verrà richiesta una caparra pari a due notti), + Euro 15,00 (IVA inclusa) per diritti di agenzia.

Hotel - Categoria	Singola/Doppia uso singolo	Doppia
Hotel 4 stelle	Min. Euro 135,00/Max. Euro 165,00	Min. Euro 160,00/Max. Euro 210,00
Hotel 3 stelle	Min. Euro 85,00/Max. Euro 120,00	Min. Euro 110,00/Max. Euro 135,00
Hotel 2 stelle	Min. Euro 55,00/Max. Euro 85,00	Min. Euro 70,00/Max. Euro 100,00

Le tariffe giornaliere in Euro sopra indicate sono valide per il periodo 8/11 novembre 2006 sulla base di specifici accordi per il Congresso ed includono pernottamento, prima colazione, Iva e tasse. Camere singole sono disponibili in numero molto limitato. In caso di non disponibilità di camere singole, verranno assegnate doppie uso singolo. Eventuali camere triple o quaduple saranno assegnate solo su richiesta, salvo disponibilità.

Si prega di prenotare:

- N° _____ camera/e doppia uso singola N° _____ camera/e doppia/e
 Hotel **** Hotel *** Hotel **

Data arrivo _____ Data partenza _____ Totale notti _____

Richieste particolari _____

Cena Sociale

Si prega di prenotare la cena sociale di venerdì 10 novembre 2006

Al costo di Euro 65,00 x n° _____ partecipante/i, per un totale di Euro _____

Pagamenti

Allego:

- Quota di iscrizione Totale Euro _____
· Programma Accompagnatori Euro 190,00 x n° _____ persona/e Totale Euro _____
· Quota di deposito alberghiero 1 notte di pernottamento
Euro _____ x n° _____ camera/e Totale Euro _____
· Diritti di agenzia Euro 15,00 x n° _____ camera/e Totale Euro _____
· Cena sociale Euro 65,00 x n° _____ persona/e Totale Euro _____

Totale pagamenti Euro _____

Modalità di pagamento

Il pagamento dovrà essere effettuato a favore della Newtours S.p.A. come segue:

- Assegno (non trasferibile) intestato a Newtours S.p.A.
 Bonifico bancario a:
NEWTOURS S.p.A. / CONGRESSO COMLAS 2006
BANCA INTESA/BCI Divisione Cariplo
Sede di Firenze - Viale Gramsci 39/41
C/c 000000078 158 - ABI: 3069 - CAB: 2820
CIN Y

NB: si prega di inviare la copia del bonifico allegata alla scheda di iscrizione e di prenotazione alberghiera

- Addebito di carta di credito
 America Express Visa
 Diners Club Eurocard (Master Card)

Nome titolare carta di credito _____

Numero carta di credito _____ Data di scadenza _____

Firma _____ Data _____

Autorizzo la Newtours S.p.A. ad utilizzare i miei dati personali in osservanza alla legge sulla tutela della riservatezza dei dati personali (Legge n. 675/1996 e successive modifiche e integrazioni):

- sì no

Firma _____ Data _____