

VI Congresso Nazionale B&M

BRAIN AND MALNUTRITION

Chronic Diseases Association ONLUS



MILANO (SESTO SAN GIOVANNI) | 11-12 MAGGIO | 2017

SCHEMA DI ISCRIZIONE E PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Si prega di compilare in stampatello, barrare le opzioni indicate ed inviare a:



Via Angelo da Orvieto, 36 | 05018 Orvieto (TR)
Tel 0763 39 17 51/52 | Fax 0763 34 48 80 | info@viva-voce.it

Deadline: 10 aprile 2017

1. DATI PERSONALI

Nome e Cognome Qualifica

Indirizzo Privato

Via CAP Città (.....)

Tel. E-mail

Codice Fiscale

Indirizzo Ospedale/Università

Via CAP Città (.....)

Tel. E-mail

Inviare corrispondenza a: Indirizzo Privato Università/Ospedale

2. QUOTA DI ISCRIZIONE

(IVA 22% esclusa)

Entro il 10 aprile 2017

Dopo il 10 aprile 2017

€ 200,00

€ 250,00

La quota di iscrizione comprende:

- Partecipazione alle sessioni scientifiche
- Dossier ECM
- Kit congressuale
- Coffee Break
- Attestato di partecipazione
- Buffet Lunch di Venerdì 12 maggio

3. SISTEMAZIONE ALBERGHIERA

La Segreteria Organizzativa ha riservato un contingente di camere presso la sede congressuale alle seguenti tariffe convenzionate:

<input type="checkbox"/> Camera doppia uso singola	€ 155,00
<input type="checkbox"/> Camera doppia	€ 170,00
<input type="checkbox"/> City Tax	€ 2,00 (a notte a persona)

Le tariffe si intendono per camera a notte con trattamento di pernottamento, prima colazione e Iva 10% inclusa.

SI PREGA DI SPECIFICARE:

Data di arrivo Data di partenza N. notti

Divide la camera con Totale soggiorno hotel €

La prenotazione alberghiera dovrà essere accompagnata dal saldo del soggiorno richiesto + € 15,00 (iva esclusa) per diritti di agenzia e spese di prenotazione. **Non saranno ritenute valide le prenotazioni pervenute senza il relativo pagamento.** La Segreteria Organizzativa provvederà alla riconferma delle prenotazioni, inviando il relativo voucher via e-mail. La City Tax dovrà essere saldata direttamente in Hotel. **In caso di no-show (mancato arrivo) non è previsto alcun rimborso**

4. RIEPILOGO DI PAGAMENTO

Quota di iscrizione	€
Spese di prenotazione alberghiera	€ 15,00
	IVA 22% €
Saldo hotel (IVA 10% inclusa)	€
	TOTALE PAGAMENTO €

5. MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il pagamento della quota di iscrizione e del soggiorno alberghiero potrà essere effettuata tramite:

▪ **BONIFICO BANCARIO**

Intestato a Vivavoce Srl c/o CrediUmbria – Agenzia di Orvieto – IBAN IT 55 V 07075 25701 000000 900 082 (Rif. BRAIN 2017)

▪ **CARTA DI CREDITO**

VISA EUROCARD MASTERCARD N. Carta / / / / SCADENZA / /

Nome dell'intestatario

6. DATI PER LA FATTURAZIONE

Nome/Ente

Via CAP Città (.....)

Codice fiscale / P.IVA

In caso di pagamento da parte di Ente appartenente alla P.A. è obbligatorio comunicare il Codice Univoco, l'eventuale Codice CIG, se l'Ente è soggetto ad IVA, se esente IVA (in tale caso specificare in base a quale articolo), o se adotta lo "Split Payment".

7. CANCELLAZIONI E RIMBORSI

La cancellazione dell'iscrizione pervenuta per iscritto alla Segreteria Organizzativa entro il **21 aprile 2017** darà diritto ad un rimborso totale dell'importo versato, previa detrazione di € 60,00 per spese amministrative. Il soggiorno alberghiero non potrà essere rimborsato. Dopo tale data non sarà riconosciuto nessun rimborso. Le rinunce dovranno essere fatte solo per iscritto alla Segreteria Organizzativa. I rimborsi saranno effettuati solo al termine del Congresso. Eventuali sostituzioni di nominativi potranno essere effettuate entro e non oltre il **21 aprile 2017**.

Si autorizza il trattamento e la diffusione dei dati personali sopra indicati nel rispetto dei principi e delle disposizioni di cui all'art.10 della legge n. 675/1996 e del DL n. 196/2003.

DATA FIRMA