



REGISTRATION FORM

Please **TYPE** in **BLOCK LETTERS** and MAIL or FAX to:

TITLE: **Prof.** **Dr.** **Mr.** **Ms**

FIRST NAME/ NOME

FAMILY NAME/COGNOME

PLACE - DATE OF BIRTH/LUOGO -DATA DI NASCITA

FISCAL CODE
Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ADDRESS/INDIRIZZO.....**POSTCODE/ C POSTALE**

CITY/ CITTÀ.....**COUNTRY/ STATO**

PHONE/ TELEFONO**FAX.**

E-MAIL

DISCIPLINE.....

Hospital **Department**

- Physician/ Medico** **Trainee/ Specializzando** **Midwife/ Ostetrica**
- Nurse/ Infermiere** **Physiotherapist/ Fisioterapista**
- Patient advocacy group representative/ Rappresentante tribunale del malato**
- Health policy maker and Public health provider/ Autorità sanitarie locali e politiche**

DATE **SIGNATURE/ FIRMA**

Registration forms must be sent to the Secretariat **not later than October, 15th 2012**

La registrazione deve essere effettuata entro il 15 ottobre 2012



COMEVENTS Communication and MEetings The Organizational Secretary
 90146 Palermo Largo San Mamiliano, 7 - Phone +39/ 0916718998 Phone/Fax +39/ 0916721847
 segreteria@comevents.it www.comevents.it

Registration Fees/ Quote di Registrazione

Pre-registration is required/ È richiesta la preiscrizione

CATEGORY/ CATEGORIA	FEE /QUOTA
Participants ICS - AIUG - SIUD Members <i>Partecipanti Soci ICS - AIUG - SIUD</i>	200 + 21% iva
Participants – Non-Members <i>Partecipanti - Non Soci</i>	250 + 21% iva
Midwives/ Nurses / Physiotherapists <i>Ostetriche/ Infermieri/ Fisioterapisti</i>	100 + 21% iva
Trainees* <i>Specializzandi*</i>	50 + 21% iva
SOCIAL EVENTS/ EVENTI SOCIALI	
Additional Guest Gala Dinner (15 th November 2012) <i>Ospiti accompagnatori Cena di Gala (15 Novembre 2012)</i>	60

*The registration fee will be entirely refunded if full participation to all sessions of the event will be verified by electronical presence scanner. *La quota relativa agli specializzandi verrà rimborsata se la loro partecipazione risulterà del 100% dal rilevamento elettronico delle presenze.*

- To avoid disappointment, we strongly recommended that you book at the time of your registration. *Vi raccomandiamo cortesemente di effettuare la prenotazione in tempo.*
- Fees for participants (Members and Non-Members) include: *Le quote dei partecipanti (Soci e non) includono:*
 - Entrance to the Meeting sessions and Exhibition/ *Accesso alle sessioni del Congresso e agli stand*
 - Congress Bag/ *Kit Congressuale*
 - Handout Materials/ *Materiali*
 - Certificate of Attendance and Eu-ACME and ECM credits/ *Attestato e crediti Eu-ACME e ECM*
 - Lunches and coffee breaks from Thursday, 15 November to Friday, 16 November, 2012. *Pranzi e coffee break dal Giovedì 15 novembre al Venerdì 16 Novembre*
 - Gala Dinner on Thursday, 15 November, 2012/ *Cena di Gala del 15 Novembre*
- ICS-AIUG-SIUD members who wish to benefit from the reduced registration rates must have renewed their membership for 2012. *I soci ICS-AIUG-SIUD che desiderano beneficiare di una quota d'iscrizione ridotta devono avere rinnovato l'iscrizione per il 2012.*

For further information, please contact segreteria@comevents.it.

Per ulteriori informazioni, contatta segreteria@comevents.it.



COME EVENTS Communication and MEetings The Organizational Secretary
90146 Palermo Largo San Mamiliano, 7 - Phone +39/ 0916718998 Phone/Fax +39/ 0916721847
segreteria@comevents.it www.comevents.it

PAYMENT METHODS/ METODI DI PAGAMENTO

Payment of registration fees can be made by Bank Transfer: Please make drafts payable to:
Banca Nazionale del Lavoro BNL Ag. N.1 Via Roma, 291/301 Palermo
ABI: 01005 CAB: 04600 Numero di conto: 000000004854
IBAN: IT64 S010 0504 6000 0000 0004 854
SWIFT/BIC: BNL IITRR

Il pagamento della quota d'iscrizione può essere fatto attraverso un bonifico bancario intestato a: Banca Nazionale del Lavoro BNL Ag. N.1 Via Roma, 291/301 Palermo
ABI: 01005 CAB: 04600 Numero di conto: 000000004854
IBAN: IT64 S010 0504 6000 0000 0004 854
SWIFT/BIC: BNL IITRR

- Please ensure that the name of the meeting and of the participant is stated on the bank transfer (ICS Sicily- Your Complete Name). *Per favore, assicuratevi che il nome del congresso e quello del partecipante siano correttamente espressi (ICS Sicilia- Nome e Cognome).*
- Registration will only be valid upon receipt of the full payment by the registration department. An email confirming registration will only be sent after receipt of the required fees. *La registrazione sarà valida dopo il pagamento della quota di iscrizione. La ricevuta di pagamento sarà inviata via mail.*
- A copy of the bank transfer will be required in the event that registration fees were not credited to the meeting account on time. *Una copia del bonifico bancario sarà richiesta se il pagamento non è stato fatto in tempo utile.*

REGISTRATION CANCELLATION POLICY: **CANCELLAZIONI e RIMBORSI**

Faxed: via Fax

Cancellations received until October 15, 2012 – full refund less € 50,00 handling fee.

Cancellations received between October 16 and October 31, 2012 – 50% will be refunded.

After November 1, 2012 – no refund will be made.

Cancellazioni effettuate entro il 15 Ottobre 2012: rimborso pieno meno € 50,00 di spese di segreteria

*Cancellazione effettuate tra il 16 Ottobre e il 31 Ottobre 2012: sarà rimborsato il 50%
Dopo il 1 Novembre 2012 : nessun rimborso*

ICS Educational Course 2012 Registration Department:
COMEVENTS Communication and MEetings snc- 90146 Palermo Largo San Mamiliano, 7
Phone +39/ 091 6718998 - Phone/Fax +39/ 091 6721847
segreteria@comevents.it www.comevents.it



COMEVENTS Communication and MEetings The Organizational Secretary
90146 Palermo Largo San Mamiliano, 7 - Phone +39/ 0916718998 Phone/Fax +39/ 0916721847
segreteria@comevents.it www.comevents.it