

## SCHEDA ISCRIZIONE

SI PREGA DI COMPILARE LA SCHEDA IN STAMPATELLO LEGGIBILE E DI INDICARE L'INDIRIZZO EMAIL PER RICEVERE INFORMAZIONI E AGGIORNAMENTI

**DATI PERSONALI** \*dati obbligatori

iscrizioni on-line - [www.siud.it](http://www.siud.it)

Cognome*	Nome*	
Luogo di Nascita	Data di nascita	
C. F.*	Professione*	
Disciplina	Indirizzo	
Località	CAP*	Prov*
Telefono	Fax	
E-mail*		

### DATI PER LA FATTURAZIONE

Cognome*	Nome*	
oppure Ragione Sociale*	P. I.*	
C. F.*	Indirizzo*	
Località*	CAP*	Prov*
E-mail*		

### COME ISCRIVERSI

Inviare alla Segreteria Organizzativa, entro il **21 MAGGIO 2011**, la scheda di iscrizione e contestualmente il giustificativo di pagamento effettuato. Dopo il 21 maggio sarà possibile iscriversi esclusivamente in sede congressuale e fino a concorrenza del numero massimo di partecipanti comunicato alla Commissione ECM.

35° CONGRESSO NAZIONALE SIUD			9° CONGRESSO SIUD FISIOTERAPISTI, INFERMIERI, OSTETRICHE		
Quote di iscrizione - Indicare con ✓ la quota di riferimento			Quote di iscrizione - Indicare con ✓ la quota di riferimento		
Quota di Iscrizione*	entro il 15/03/2011	entro il 21/05/2011	Quota di Iscrizione**	entro il 15/03/2011	entro il 21/05/2011
Medici Soci	<input type="checkbox"/> 500,00 euro	<input type="checkbox"/> 550,00 euro	Soci SIUD	<input type="checkbox"/> 250,00 euro	<input type="checkbox"/> 300,00 euro
Medici Non soci	<input type="checkbox"/> 600,00 euro	<input type="checkbox"/> 650,00 euro	Non Soci	<input type="checkbox"/> 350,00 euro	<input type="checkbox"/> 400,00 euro
Specializzandi	<input type="checkbox"/> 200,00 euro	<input type="checkbox"/> 200,00 euro	Studenti	<input type="checkbox"/> 200,00 euro	<input type="checkbox"/> 200,00 euro

### Tutte le quote si intendono per persona IVA inclusa

\* Le quote comprendono: kit congressuale, attestato di partecipazione, coffee breaks (9-10-11 giugno), cena sociale (10 giugno), accesso agli spazi espositivi, ai simposi, ai workshops e alle sessioni scientifiche del 35° SIUD.

Per esigenze organizzative si prega di confermare la propria partecipazione alla **Cena Sociale: si  no**

\*\* Le quote comprendono: kit congressuale, attestato di partecipazione, coffee breaks (10-11 giugno), cena sociale (10 giugno), accesso agli spazi espositivi, ai simposi, ai workshops e alle sessioni scientifiche del 9° SIUD.

Per esigenze organizzative si prega di confermare la propria partecipazione alla **Cena Sociale: si  no**

Indicare con ✓ l'evento ECM prescelto di venerdì 10 giugno

- WORKSHOP A** - L'ostruzione in urologia e ginecologia: quando, come e quanto disostruire
- WORKSHOP B** - Quando l'incontinenza è "provocata": il danno iatrogeno in chirurgia urologica e ginecologica
- WORKSHOP C** - Le pressioni in area pelvica: considerazioni diagnostiche e terapeutiche

**I workshops rientrano tra le sessioni in comune del 35° e 9° SIUD, in assenza di indicazione verranno attribuiti d'ufficio**

Indicare con ✓ la forma di pagamento utilizzata

Assegno bancario "non trasferibile" intestato a: Defoe

(Si ricorda di allegare la scheda di iscrizione compilata in ogni sua parte)

Bonifico Bancario al "netto delle spese" a favore di: Defoe Congressi

Coord. Bancarie: CARIPARMA e PIACENZA\_Agenzia: O \_ IBAN: IT89 E062 3012 6140 0004 0340 765

(Indicare nella causale di versamento "35 SIUD 2011 + COGNOME" oppure "9 SIUD 2011 + COGNOME" ed inviare copia via fax a Defoe Congressi allegando la scheda di iscrizione compilata in ogni sua parte)

Sottoscrivo e accetto tutte le modalità di prenotazione/cancellazione. Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi e nei limiti del Dlgs 196/2003

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

