SCHEDA ISCRIZIONE

36° CONGRESSO NAZIONALE SIUD — **24 - 25 - 26 maggio 2012**
10° CONGRESSO SIUD — **25 - 26 maggio 2012**
FISIOTERAPISTI - INFERMIERI - OSTETRICHE

Firenze, Palazzo degli Affari

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

DATI PERSONALI

*dati obbligatori

iscrizioni on-line - www.siud.it

Cognome*	Nome*
Luogo di nascita*	Data di Nascita*
C.F.* |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	Professione*
Disciplina*	Indirizzo*
Località*	CAP* Prov*
Telefono*	FAX
Email*	
Inquadramento professionale* ☐ convenzionato ☐ dipendente ☐ libero professionista	Tipo di reclutamento* ☐ diretto ☐ indiretto

DATI PER LA FATTURAZIONE

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

COME ISCRIVERSI

Inviare alla Segreteria Organizzativa, entro il 5 MAGGIO 2012, la scheda di iscrizione e contestualmente il giustificativo di pagamento effettuato. Dopo il 5 MAGGIO sarà possibile iscriversi esclusivamente in sede congressuale e fino a concorrenza del numero massimo di partecipanti comunicato alla Commissione ECM.

La notifica della cancellazione deve essere fatta per iscritto a siud2012@defoe.it. La cancellazione sarà accettata entro il 31/03/12. In tal caso è prevista la restituzione della quota con una penale di € 50.00 per le spese bancarie e amministrative più il 20% della quota di iscrizione versata. Nessun rimborso potrà essere fatto per cancellazioni ricevute dopo il 31/03/12. Le iscrizioni effettuate da Aziende con reclutamento diretto o indiretto dei partecipanti chiuderanno il 21/04/12. I singoli partecipanti potranno iscriversi direttamente fino al 05/05/12. Eventuali sostituzioni dovranno essere comunicate per iscritto alla Segreteria Organizzativa entro il giorno 30/04/12.

36° CONGRESSO NAZIONALE **SIUD**	**10°** 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 01/03/2012	Entro il 05/05/2012	Quota di Iscrizione**	Entro il 01/03/2012	Entro il 05/05/2012
Medici soci	☐ 420,00 euro	☐ 470,00 euro	Soci SIUD	☐ 220,00 euro	☐ 270,00 euro
Medici non soci	☐ 520,00 euro	☐ 580,00 euro	Non soci	☐ 320,00 euro	☐ 370,00 euro
Specializzandi	☐ 165,00 euro	☐ 165,00 euro	Studenti	☐ 165,00 euro	☐ 165,00 euro

Tutte le quote si intendono a persona ed esenti IVA per tutti i soggetti paganti (privati ed aziende)

***** le quote comprendono: kit congressuale, attestato di partecipazione, coffee break (24-25-26 maggio), cena sociale (25 maggio), accesso agli spazi espositivi, ai simposi, ai workshop e alle sessioni scientifiche del 36°SIUD.

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

****** le quote comprendono: kit congressuale, attestato di partecipazione, coffee break (25-26 maggio), cena sociale (25 maggio), accesso agli spazi espositivi, ai simposi, ai workshop e alle sessioni scientifiche del 10°SIUD.

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

Indicare con ✓ l'evento ECM prescelto di venerdì 25 maggio
☐ **WORKSHOP** A – Sessualità femminile e pavimento pelvico
☐ **WORKSHOP** B – IU Maschile: le soluzioni chirurgiche
☐ **WORKSHOP** C – Neuromodulazione delle funzioni pelvi-perineali
I workshops rientrano tra le sessioni in comune del 36° e 10° 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 30126140 0004 0340765
(indicare nella causale di versamento "36 SIUD 2012 + COGNOME" oppure "10 SIUD 2012 + COGNOME" ed inviare copia via fax a Defoe allegando la scheda di iscrizione compilata in ogni sua parte)

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

DATA_____ FIRMA_____

defoe CONGRESSI EVENTI COMUNICAZIONE
Provider ECM e Segreteria Organizzativa: Defoe Congressi Eventi Comunicazione
Via S.Giovanni, 20 – 29121 Piacenza – Tel: 0523.338391 – Fax: 0523.1860018 | siud2012@defoe.it| www.defoe.it