### CONVEGNO QUADRI FIMMG 2018

### 31 maggio – 3 giugno – Hotel Continental Ischia

|  |
| --- |
| **ANAGRAFICA** |
| **NOME** |  | **COGNOME** |  | **CODICE FISCALE** |  |
| **DATA DI NASCITA** | **/     /** | **COMUNE/STATO ESTERO DI NASCITA** |       |
| **INDIRIZZO** |       | **N.** |       |
| **CAP** |       | **COMUNE** |       | **PROV** |       |
| **TELEFONO** |       | **CELLULARE** |       |
| **FAX** |       | **MAIL** |       |
|  |  |  |  |
| **FATTURAZIONE** |
| **[ ]  ME MEDESIMO** |  | **[ ]  SEDE FIMMG PROVINCIALE** |
| **[ ]  ALTRO (SPECIFICARE)** |  |  |
| **RAGIONE SOCIALE** |       | **PARTITA IVA**       |
| **INDIRIZZO** |       |  **CAP**       **COMUNE**       |
| **ACCOMPAGNATORI** |
| **[ ]  ACCOMPAGNATORE 1**  |
| **NOME** |  | **COGNOME** |  |  |  |
| **FATTURAZIONE ACCOMPAGNATORE** |
| **[ ]  ME MEDESIMO** |  |  |
| **[ ]  ALTRO (SPECIFICARE)** |  |  |
| **RAGIONE SOCIALE** |       | **PARTITA IVA**       |
| **INDIRIZZO** |       |  **CAP**       **COMUNE**       |
| **PACCHETTO****OSPITALITA’ + ISCRIZIONE** | **[ ]  PARTECIPANTE IN DUS o MATRIMONIALE € 550 + € 9 Tassa di soggiorno = € 559** |
| **TARIFFE PER ACCOMPAGNATORE** | **[ ]  ACCOMPAGNATORE € 275 + € 9 Tassa di soggiorno = + € 284** in CAMERA con partecipante |
| **SOLO ISCRIZIONE** | **[ ]  PARTECIPANTE € 400** |
| **Gli importi indicati si intendono per persona.I pacchetti ospitalità si intendono in mezza pensione in 31/05 out 03/06 e includono l'IVA, il servizio, l'iscrizione per i partecipanti e la tassa di soggiorno.****CONSENSO TRATTAMENTO DEI DATI** Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, in merito al trattamento dei dati sopra indicati, per la sola finalità di:* gestione delle pratiche di iscrizione dell’evento di cui sopra;
* usufruire dei servizi offerti online dalla FIMMG – Federazione Italiana Medici di Medicina Generale
 |

**All’atto della sottoscrizione si dichiara di aver preso visione delle clausole relative alle iscrizioni e cancellazioni presenti sul sito** [**www.fimmg.org**](http://www.fimmg.org)

**Si prega di compilare la scheda ed inviarla via mail a** **convegnoquadri@fimmg.org** **o via fax 06.54.89.62.66**

**DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**