



S.I.M.F.E.E.R.
SOCIETÀ ITALIANA
DI MEDICINA FISICA
E RIABILITAZIONE
The Italian Society
of Physical and
Rehabilitation Medicine
Gruppo Regionale Sicilia

**CONGRESSO REGIONALE
LA RIABILITAZIONE DEL PAZIENTE TRAUMATIZZATO**

Trapani, 10 - 11 giugno 2011
Polo Territoriale Universitario della Provincia di Trapani

**SCHEDA DI ISCRIZIONE
(COMPILARE IN STAMPATELLO)**

Da inviare alla Segreteria Organizzativa
Medicon Italia srl - Piazza A. Mancini 4, 00196 Roma

MEDICO

FISIOTERAPISTA

Cognome Nome

Data e luogo di nascita

Via N.

CAP Città

Tel. Cellulare Fax E-mail

Codice Fiscale Partita IVA Non in possesso di Partita IVA

Professione Azienda / Ente

N.B: compilare obbligatoriamente il Codice Fiscale e Partita IVA, specificando se non in possesso di P.IVA

Intestazione fattura:

Nome o ragione sociale

Indirizzo

Città CAP

Partita IVA Codice Fiscale

N.B: compilare obbligatoriamente il Codice Fiscale e Partita IVA

**Non si effettuano cambi di intestazione di fattura
(in caso di mancata compilazione la fattura verrà emessa a nome dell'iscritto)**

Quote di iscrizione:

- Soci SIMFER e SIRN € 120,00 (€ 100,00 + IVA € 20,00) €
- Medici Chirurghi € 180,00 (€ 150,00 + IVA € 30,00) €
- Fisioterapisti, Logopedisti, Terapisti Occupazionali,
Infermieri Professionali, Psicologi, Assistenti Sociali € 120,00 (€ 100,00 + IVA € 20,00) €
- Specializzandi (dietro presentazione certificato di iscrizione) € 60,00 (€ 50,00 + IVA € 10,00) €

Il pagamento della quota di iscrizione può essere effettuato :

- a mezzo assegno bancario intestato Medicon Italia srl
- a mezzo bonifico bancario sul c/c intestato Medicon Italia srl - IBAN IT69 I031 2403 2100 0000 0235 134

Saranno prese in considerazione solo le iscrizioni accompagnate dal relativo pagamento

Adesione Simposi Satellite

N. oppure N.

La sottoscrizione della presente scheda autorizza l'uso dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. 196/2003. I dati saranno utilizzati nell'ambito delle finalità connesse all'attività del Convegno