



La gestione dell'instabilità di caviglia nello sport – Mantova 7/8 aprile 2017

SCHEDA DI ISCRIZIONE

La scheda, debitamente compilata, unitamente al pagamento dovranno essere inviati a:
DYNAMICOM srl – via San Gregorio 12 – 20124 MILANO
Tel. +39 02 89693772 – fax +39 02 201176 – e-mail tiziana.traficante@dynamicom.it

DATI ANAGRAFICI

COGNOME _____ NOME _____
Indirizzo _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____
Tel. _____ FAX _____
E-mail _____ Cellulare _____
Professione _____ Disciplina _____
Istituto _____
Indirizzo _____ CAP _____ Città _____

ISCRIZIONE (le quote sono comprensive di IVA 22%)

entro il 28/2 dal 1/3

contrassegnare le voci interessate

- | | | |
|---|-------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> Soci in regola al 31 gennaio 2017 (esclusi ticket lunch) | € gratuita | |
| <input type="checkbox"/> Non soci o soci non in regola (compresi ticket lunch) | € 100,00 | € 140,00 |
| <input type="checkbox"/> Specializzandi (si raccomanda l'iscrizione alla società scientifica) | € gratuita | |
| <input type="checkbox"/> Fisioterapisti | € 60,00 | |
| <input type="checkbox"/> Fisioterapisti soci Aifi | € 40,00 | |
| <input type="checkbox"/> ticket lunch – specificare giorno/i: <input type="checkbox"/> 7/04 | € 20,00/al giorno | |

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario a favore di DYNAMICOM srl – UBI Banco S.P.A. – Filiale Milano

Via Amilcare Ponchielli, 1 – 20121 Milano

IBAN IT 29 U 03111 01668 000000005561

N.B. NON SARANNO RITENUTE VALIDE LE ISCRIZIONI SENZA L'ALLEGATO PAGAMENTO

PENALI PER ANNULLAMENTI

**Cancellazioni senza penali sono possibili entro il 10/03/2017 dopo tale data sarà applicata
Una penale pari al 100%**

INTESTAZIONE FATTURA

COGNOME E NOME O RAGIONE SOCIALE _____

INDIRIZZO _____

CAP _____ **CITTA'** _____

CODICE FISCALE _____ **PARTITA IVA** _____

Autorizzo DYNAMICOM srl ad inserire i miei dati nelle sue liste. In ogni momento a norma dell'art. 13 del D.Lgs n. 196/2003 potrò avere accesso ai miei dati, chiederne la modifica o la cancellazione oppure oppormi gratuitamente al loro utilizzo.

DATA _____ **FIRMA** _____