



## INNOVAZIONI TECNOLOGICHE IN CHIRURGIA

Presidente: Prof. Ludovico Docimo  
Hotel Royal Continental Napoli, 22-23 giugno 2018

### SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da compilare in stampatello e inviare **possibilmente entro il 25 maggio 2018** a:

**we**congress

T 081 8071981

Via Fuorimura, 20

F 081 197221015

80067 Sorrento (NA)

E info@wecongress.it

Titolo.....Nome\*.....Cognome\*.....

Ospedale/Ente di appartenenza\*.....

Disciplina\*.....

Data di Nascita\*.....Luogo di Nascita\*.....

Indirizzo di residenza\* Via..... N° civico.....

Città.....Cap.....Prov.....

Telefono\*.....Cellulare.....Fax.....

E.mail\*.....

Codice Fiscale\*.....

SPONSOR.....

#### Quota di iscrizione

L'iscrizione viene registrata su espressa richiesta del partecipante o dell'Azienda/Ente che ne sponsorizza la partecipazione, a seguito dell'invio del presente modulo debitamente compilato e sottoscritto per accettazione e della documentazione attestante il pagamento.

La quota d'iscrizione è pari ad € **100,00 + IVA** (aliquota legge)

**La quota comprende:** Partecipazione ai lavori scientifici, Kit congressuale, Lunch break come da programma.

**La quota non comprende:** Eventi sociali

#### Modalità di pagamento

Il pagamento potrà essere effettuato tramite Bonifico Bancario intestato a:

**WECONGRESS sas** - Banca Sella Iban: IT 30 R 03268 40261 052368107520

**(inviare copia del bonifico tramite fax al n° 081 197221015 o e.mail all'account info@wecongress.it).**

**I campi contrassegnati da asterisco sono obbligatori.**

**Si prega di compilare in caratteri leggibili e firmare il presente modulo.**

**Wecongress comunicherà ai recapiti specificati conferma della registrazione dell'iscrizione.**

#### CONSENSO al trattamento

Tutti i dati personali saranno trattati nel rispetto della L. 196/2003(Codice in materia di protezione dei dati personali).

I dati forniti con il presente modulo potranno essere da noi utilizzati per inviareLe comunicazioni, documentazioni, aggiornamenti o atti del convegno, programmi formativi o altre informazioni anche promozionali relative alle nostre attività istituzionali.

Per queste specifiche finalità abbiamo bisogno di acquisire il Suo consenso al trattamento dei Suoi dati, che potrà esprimere apponendo in calce alla presente la Sua firma.

ACCONSENTO

Data.....

Firma.....