



SOCIETÀ ITALIANA DI PNEUMOLOGIA DELLO SPORT

4° Congresso Nazionale
“POLMONE, SPORT E SALUTE”
6-7 GIUGNO 2008

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Nome _____

Cognome _____

Istituto/Ospedale _____
(specificare Servizio/Divisione e indirizzo completo)

Cap _____ Città _____ Provincia _____

Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

Cod. Fiscale/ Partita IVA _____

Desidero effettuare la/e seguente/i iscrizione/i:

Quota di iscrizione € 180,00 IVA inclusa

Il pagamento dell'iscrizione è stato effettuato tramite:

Assegno Bancario intestato a Koinè eventi. n _____
della Banca _____

Bonifico bancario a favore di Koinè eventi - coordinate bancarie: B.C.C del Garda F.le n. 2 - Via Orzinuovi, 65 (BS)
c/c 231035 - CIN: W - ABI 8676 - CAB 11201.

Si prega di allegare alla scheda di iscrizione la ricevuta dell'avvenuto bonifico.
Ricevuta e schede potranno essere inviate via fax.

Data _____

Firma _____

Legge Privacy D.Lgs 196/03

I dati acquisiti sono utilizzati esclusivamente a scopi organizzativi per il convegno a cui vi siete iscritti. Per nessun motivo tali dati saranno resi pubblici o ceduti a terzi. In ogni momento è possibile avere accesso ai propri dati chiedendone l'aggiornamento o cancellazione ai sensi della normativa vigente.

Inviare a:

Koinè eventi: fax 030 2096783 – e-mail: info@koineeventi.com



SOCIETÀ ITALIANA DI PNEUMOLOGIA DELLO SPORT

4° Congresso Nazionale
“POLMONE, SPORT E SALUTE”
6-7 GIUGNO 2008

SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Nome _____

Cognome _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Provincia _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

Desidero effettuare la seguente prenotazione alberghiera:

Hotel _____ Data arrivo _____ Data partenza _____

N. notti _____ singola/e doppia/e doppia/e uso singola € _____

Diritti di prenotazione alberghiera € 16,00

Totale € _____

Il pagamento del deposito alberghiero e dei diritti di prenotazione è stato effettuato tramite:

Assegno Bancario intestato a Koinè eventi. n _____

della Banca _____

Bonifico bancario a favore di Koinè eventi - coordinate bancarie: B.C.C del Garda F.le n. 2 - Via Orzinuovi, 65 (BS) c/c 231035 - CIN: W - ABI 8676 - CAB 11201.

Si prega di allegare alla scheda di iscrizione la ricevuta dell'avvenuto bonifico.

Ricevuta e schede potranno essere inviate via fax.

Legge Privacy D.Lgs 196/03

I dati acquisiti sono utilizzati esclusivamente a scopi organizzativi per il convegno a cui vi siete iscritti. Per nessun motivo tali dati saranno resi pubblici o ceduti a terzi. In ogni momento è possibile avere accesso ai propri dati chiedendone l'aggiornamento o cancellazione ai sensi della normativa vigente.

Inviare a:

Koinè eventi: fax 030 2096783 – e-mail: info@koineeventi.com