

RILANCIARE L'INFERMIERISTICA ITALIANA
una sfida da vincere

CENTRO CONGRESSI PUGNOCHIUSO - VIESTE (FG) 31 maggio - 3 giugno 2018

Inviare la scheda d'iscrizione, debitamente compilata (stampatello se scritta a mano), tramite mail all'indirizzo segreteria@eventiecongressi.net o a tramite fax **080.2209268**, unitamente alla copia di pagamento. **In caso di più congressisti** è necessario che ognuno compili la propria scheda indicando il nome dell'iscritto con cui condivide la camera.

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Cognome* _____
 Nome* _____
 Luogo e Data di Nascita* _____
 Codice fiscale* _____
 Indirizzo privato* _____
 Cap* _____ Città* _____ Provincia* _____
 Tel. Priv _____ Cell.* _____ Fax. _____
 e-mail* _____

INFERMIERE INFERMIERE PEDIATRICO

STUDENTE CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA (INDICARE IL POLO DIDATTICO) _____

* I campi contrassegnati da asterisco sono obbligatori

COSTI

1) ISCRIZIONE PER COLORO CHE RICHIEDONO SISTEMAZIONE ALBERGHIERA PRESSO IL VILLAGGIO PUGNOCHIUSO

INFERMIERI € 80,00 (+ IVA al 22%)= € 97,60
 La quota iscrizione comprende:
 - **Attestato di partecipazione al corso**
 - **Certificato Crediti ECM per Infermieri ed Infermieri Pediatrici** (previa partecipazione alle sessioni scientifiche)

€ 50,00 (+ IVA al 22%)= € 61,00 per Infermieri che non richiedono ECM

STUDENTI: € 25,00 (+ IVA al 22%)= € 30.50
 La quota iscrizione comprende:
 - **Attestato di partecipazione al corso**
 - **Certificato CFU per Studenti in infermieristica** (rilasciati dai Poli Didattici aderenti, previa partecipazione alle sessioni scientifiche)

2) ISCRIZIONE PER COLORO CHE NON RICHIEDONO SISTEMAZIONE ALBERGHIERA PRESSO IL VILLAGGIO PUGNOCHIUSO

INFERMIERI € 140,00 (+ IVA al 22%)= € 170,80
 La quota iscrizione comprende:
 - **Attestato di partecipazione al corso**
 - **Certificato Crediti ECM per Infermieri ed Infermieri Pediatrici** (previa partecipazione alle sessioni scientifiche)

STUDENTI: € 30,00 (+ IVA al 22%)= € 36,60
 La quota iscrizione comprende:
 - **Attestato di partecipazione al corso**
 - **Certificato CFU per Studenti al Corso di Laurea in infermieristica** (rilasciati dai Poli Didattici aderenti, previa partecipazione alle sessioni scientifiche)

segue scheda sistemazione alberghiera e modalità di pagamento

SISTEMAZIONE ALBERGHIERA Hotel del Faro ** In 25 out 3 giugno**Il costo riportato nelle tabelle seguenti è complessivo e non a persona **Barrare ciò che si intende acquistare**

CAMERE STANDARD		Costo per 3 notti in camera STANDARD
<input type="checkbox"/>	Camera DUS (doppia uso singola)	€ 350,00
<input type="checkbox"/>	Camera doppia (2 adulti)	costo totale per 2 persone € 500,00
<input type="checkbox"/>	Camera tripla (3 adulti)	costo totale per 3 persone adulte € 687,50
<input type="checkbox"/>	Camera tripla (2 adulti + bambino fino a 12 anni non compiuti)	costo totale per 2 adulti + 1 minore (anni 12 non compiuti) € 625,00
<input type="checkbox"/>	Camera quadrupla (4 adulti)	costo totale per 4 persone adulte € 875,00
<input type="checkbox"/>	Camera quadrupla (3 adulti + bambino fino a 12 anni non compiuti)	costo totale per 3 adulti + 1 minore (anni 12 non compiuti) € 812,50
<input type="checkbox"/>	Camera quadrupla (2 adulti + 2 bambini fino a 12 anni non compiuti)	costo totale per 2 adulti + 2 minori di anni 11 € 750,00
CAMERE SUPERIOR		Costo per 3 notti in camera SUPERIOR
<input type="checkbox"/>	Camera DUS SUPERIOR (doppia uso singola)	€ 400,00
<input type="checkbox"/>	Camera doppia SUPERIOR (2 adulti)	costo totale per 2 persone € 620,00
<input type="checkbox"/>	Camera tripla SUPERIOR (3 adulti)	costo totale per 3 persone adulte € 899,00
<input type="checkbox"/>	Camera tripla SUPERIOR (2 adulti + bambino fino a 12 anni non compiuti)	costo totale per 2 adulti ed 1 minore (anni 12 non compiuti) € 806,00
<input type="checkbox"/>	Camera quadrupla SUPERIOR (4 adulti)	costo totale per 4 persone adulte € 1.178,00

RISERVATO AGLI STUDENTI dei Corsi di Laurea aderenti Costo per 3 notti In 31 maggio out 3 giugno

<input type="checkbox"/>	Camera tripla	€ 183,50 a persona
<input type="checkbox"/>	Camera quadrupla	€ 175,00 a persona

Nominativo Accompagnatore per cui si richiede la sistemazione alberghiera

- _____
- _____
- _____

La quota per la sistemazione alberghiera comprende:

- sistemazione alberghiera per 3 notti in 31 maggio out 3 giugno (dal pranzo del 31 maggio alla prima colazione del 3 giugno)
+ - lunch (bevande incluse) + cena (bevande incluse) + - servizi del villaggio (per gli infermieri iscritti al Convegno nelle ore non dedicate ai lavori scientifici)

N.B. Al termine della compilazione, prima di procedere con il pagamento, sommare quota iscrizione + IVA e sistemazione alberghiera

MODALITÀ DI PAGAMENTO: BONIFICO BANCARIO intestato a E&C srl : IBAN IT92 W 05424 39841 000001000574

- BIC/SWIFT BPBAIT3B

OBBLIGATORIO

Intestare la Fattura a _____

Indirizzo _____

Codice Fiscale o Partita IVA _____

Indirizzo mail a cui inviare la fattura _____

RISERVATO ALLE SOLE AZIENDE OSPEDALIERE e/o COLLEGI PROFESSIONALI

Richiesta di esenzione IVA (art. 10 comma 20 D.P.R. 633/72)

PRIVACY

Informativa ai sensi del D.Lgs 30/06/2003 n° 196": I dati personali forniti nella presente occasione saranno oggetto di trattamento informatico e manuale, al fine di documentare la partecipazione a Congressi, Eventi, Meeting, Manifestazioni in genere e a trattamenti derivanti da obblighi di legge. Essi saranno comunicati secondo le prescrizioni di Legge

DATA _____

FIRMA _____