

CONGRESSO NAZIONALE 2017



Italian
Resuscitation
Council

Da restituire **entro e non oltre il 26 settembre 2017** a:

VICTORY PROJECT CONGRESSI SRL

Via Carlo Poma, 2 - 20129 Milano - Fax 02 20 13 95 - E-mail: info@victoryproject.it

Cognome _____

Nome _____

Via _____

Cap _____ Città _____ PV _____

Tel _____ Cellulare _____

E-mail _____

C.F./P.IVA _____

QUOTE DI PARTECIPAZIONE (IVA 22% inclusa)	Super Early fino al 31/05/2017	Early dal 01/06/2017 al 31/07/2017	Standard dal 01/08/2017
---	--	---	-----------------------------------

Medici

<input type="checkbox"/> Socio IRC (in regola q. ass.va)	165,00 €	240,00 €	300,00 €
<input type="checkbox"/> Esente IVA se da fatturare ad ASL*	135,25 €	196,72 €	245,90 €
<input type="checkbox"/> Non socio	220,00 €	320,00 €	400,00 €
<input type="checkbox"/> Esente IVA se da fatturare ad ASL*	180,33 €	262,30 €	327,87 €

Infermieri, Medici Specializzandi e altre professioni sanitarie non mediche

<input type="checkbox"/> Socio IRC (in regola q. ass.va)	110,00 €	160,00 €	200,00 €
<input type="checkbox"/> Esente IVA se da fatturare ad ASL*	90,16 €	131,15 €	163,93 €
<input type="checkbox"/> Non socio	165,00 €	240,00 €	300,00 €
<input type="checkbox"/> Esente IVA se da fatturare ad ASL*	135,25 €	196,72 €	245,90 €

Soccorritori, altre Professioni non sanitarie e Studenti di Medicina e Infermieristica

<input type="checkbox"/> Iscritto Albo Istruttori IRC (in regola q. iscr.)	71,50 €	104,00 €	130,00 €
<input type="checkbox"/> Non iscritto	110,00 €	160,00 €	200,00 €

* vedi istruzioni nelle Informazioni Generali

L'ISCRIZIONE COMPRENDE

kit congressuale · partecipazione ai lavori scientifici · attestato di frequenza · coffee break

PRENOTAZIONE ALBERGHIERA (ENTRO IL 15 LUGLIO 2017)

Desidero prenotare presso l'hotel _____

n° ____ camera/e Doppia uso singola
 Doppia

arrivo il _____ partenza il: _____

RIEPILOGO

Iscrizione	€ _____
Prenotazione alberghiera	€ _____
Diritto di prenotazione	€ _____
TOTALE	€ _____

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Bonifico bancario (copia allegata) sul seguente conto corrente:
c/c 9340484 intestato a Victory Project Congressi srl
Unicredit Banca - Agenzia 21903 via C. Poma - Milano
IBAN: IT58Z0200809403000009340484

Carta di credito

- VISA
- MASTERCARD
- AMERICAN EXPRESS

Numero di carta:

Nome e cognome del titolare della carta: _____

Data di scadenza: /

Data _____ Firma _____

Si informa che i Dati da Lei forniti verranno trattati dal Provider esclusivamente per le procedure di accreditamento e per l'invio di informative relative a successive attività formative organizzate da Victory Project Congressi, nel rispetto della normativa a tutela dei dati personali di cui al D. Lgs. 196/2003.