



Salerno 13-14 ottobre 2017

## I° CORSO di FORMAZIONE

### Unità Spinale: Approccio Multiprofessionale alla Persona con Lesione Midollare

#### SCHEDA di ISCRIZIONE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ II \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_

Libero prof       Dipendente       Studente       Altro

#### Dati per la fatturazione

Intestata a \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Partita IVA \_\_\_\_\_

#### QUOTA DI ISCRIZIONE CORRISPOSTA (Le cifre sono da intendersi comprensive di IVA):

*Entro il 12 25 Settembre 2017*

- € 120,00 per i NON Soci CNOPUS
- € 100,00 per i Soci CNOPUS
- € 80,00 per Operatori senza Crediti ECM
- € 30,00 per Studenti

*Dopo tale data*

- € 140,00 per i NON Soci CNOPUS
- € 110,00 per Soci CNOPUS
- € 90,00 per Operatori senza Crediti ECM
- € 40,00 per gli Studenti

La quota di iscrizione dà diritto a Kit congressuale, pranzo di lavoro, attestato di partecipazione, attestato ECM

#### **Cancellazione e Rimborsi**

Chiunque dovesse annullare per cause di forza maggiore la propria iscrizione avrà diritto alla restituzione del 60% dell'importo versato. La cancellazione deve essere comunicata per iscritto entro il 1 ottobre 2017. Oltre il termine indicato non è previsto alcun rimborso.

#### **MODALITÀ DI PAGAMENTO**

**BONIFICO BANCARIO c/c intestato a CNOPUS      Causale: Iscrizione al Convegno 2017**

**IBAN IT41P031110165900000038221**

Per tutte le iscrizioni è **NECESSARIO** l'invio della scheda di iscrizione ed attestazione dell'avvenuto pagamento alla segreteria organizzativa.

**SEGRETERIA ORGANIZZATIVA**  
NEW PROGRESS Conference & Management  
Via Cartoleria 32 - 40124 Bologna [info@newprogress.com](mailto:info@newprogress.com) - Tel 051.6486365 Fax 051.6565061