



## II. Giornate Siciliane di Medicina Estetica

## I. Giornate Interregionali Sud ed Isole di Medicina Anti-Aging

Astoria Palace Hotel

Palermo, 14/16 novembre 2008

### SCHEDE DI ISCRIZIONE

SI PREGA DI COMPILARE LA PRESENTE SCHEDA IN TUTTE LE SUE PARTE IN STAMPATELLO

da inviare alla Segreteria Organizzativa:



**Carbone Congressi**

Via Quintino Sella, 68 – 90139 Palermo - Tel. 091 32 12 73 Fax 091 32 17 82

e-mail: [info@carbonecongressi.com](mailto:info@carbonecongressi.com) Web: [www.carbonecongressi.com](http://www.carbonecongressi.com)

Medico  Specializzando  Neolaureato  Farmacista  Accompagnatore  Standista  Altro

COGNOME	NOME
Indirizzo	Città
Cap./Prov.	Data e luogo di nascita
Tel./Fax	E-mail
Qualifica	Ente di appartenenza
Codice fiscale	Partita IVA

Quote di iscrizione: Partecipanti	Iscrizione entro il 30/10/2008	Iscrizione dopo il 30/10/2008
<b>Soci in regola:</b> A.I.D.M.E* - A.I.M.AA* - I.H.R.F.* - F.M.S.I.* - S.I.M.E* - S.I.Po*	€ 100,00	€ 200,00
<b>Non Soci (Medici)</b>	€ 200,00	€ 400,00
<b>Farmacisti</b>	€ 100,00	€ 100,00
<b>Specializzandi**</b>	€ 100,00	€ 100,00
<b>Neolaureati**</b>	€ 50,00	€ 50,00
<b>Altro</b>	€ 40,00	€ 40,00

\*Allegare documento - \*\* Allegare attestato

La conferma dell'avvenuta iscrizione seguirà la modalità di "silenzio/assenso"

La quota d'iscrizione non comprende l'IVA, che sarà aggiunta al momento della fatturazione. La quota darà diritto a: partecipazione ai lavori scientifici, kit congressuale, attestato di partecipazione, coffee break e light lunch, attestato ECM se conseguito, ai primi 150 iscritti. Per poter usufruire delle quote riservate, qualunque sia il motivo è obbligatorio allegare la documentazione relativa.

#### Validità dell'iscrizione

La scheda di iscrizione sarà ritenuta valida esclusivamente se:

- compilata in ogni sua parte
- inviata entro la data ultima di scadenza (30 ottobre 2008)
- completa del relativo pagamento (assegno o bonifico)

Non sono ammesse iscrizioni o prenotazioni telefoniche. Le schede incomplete o prive del relativo pagamento saranno considerate nulle.

#### Dati Fatturazione:

Nome e cognome/Ditta \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Part.Iva/Cod.Fisc. \_\_\_\_\_

Per effettuare le pre-iscrizioni ed altro contattare la Segreteria Congressuale "Carbone Congressi" oppure il Dott. G. Alberti cell. 348 8556496 – [info@giovanialberti.pa.it](mailto:info@giovanialberti.pa.it). Inoltre potete aggiornarVi visitando i siti: [www.carbonecongressi.com](http://www.carbonecongressi.com) e [www.giovanialberti.pa.it](http://www.giovanialberti.pa.it).

Il pagamento potrà essere effettuato mediante:

- Bonifico bancario intestato a Carbone Alfonsa – Banca di Roma – IBAN IT03M030020460600000103837.  
 A.B. non trasferibile intestato a Carbone Alfonsa.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_