

INCONTRO NAZIONALE 2018
"Prendersi cura di se stessi.
Centralità della persona nella cura della spina bifida"

27 Ottobre 2018 – Hotel Parma&Congressi – Parma

PROCEDURA per l'iscrizione all'Incontro Nazionale 2018:

1. Compilare la scheda "Dati del partecipante" sotto riportata.
Nel caso di più partecipanti compilare anche le altre schede "Dati del secondo/terzo/quarto partecipante"

Anche i partecipanti che non pranzano al Convegno devono compilare la scheda di iscrizione.

2. Inviare la scheda di iscrizione (debitamente compilata) tramite mail oppure fax alla segreteria ASBI:
E-mail: segreteria@spinabifidaitalia.it
Fax 0523 1880489
3. Riceverete dalla segreteria la conferma di prenotazione.

Per i partecipanti all'Incontro Nazionale 2018 " che pranzano presso l'Hotel Parma&Congressi, dopo aver completato la tabella della sezione "Quota di partecipazione del pranzo":

4. Effettuare il bonifico per confermare la prenotazione del pranzo --> pag 4
5. Inviare tramite mail o fax la contabile di avvenuto pagamento.

- Dati del partecipante:**

Cognome:		Nome:	
Indirizzo:			
Cap:	Comune:	Provincia:	
Codice fiscale:			
Tel:	Fax:	Cell:	
Email:			
Uso di carrozzina:		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Associazione di appartenenza:			
Note:			

- Dati del secondo partecipante**

Cognome:		Nome:	
Indirizzo:			
Cap:	Comune:	Provincia:	
Codice fiscale:			
Tel:	Fax:	Cell:	
Email:			
Uso di carrozzina:		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Associazione di appartenenza:			
Note:			

- Dati del terzo partecipante**

Cognome:		Nome:	
Indirizzo:			
Cap:	Comune:	Provincia:	
Codice fiscale:			
Tel:	Fax:	Cell:	
Email:			
Uso di carrozzina:		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Associazione di appartenenza:			
Note:			

- Dati del quarto partecipante**

Cognome:		Nome:	
Indirizzo:			
Cap:	Comune:	Provincia:	
Codice fiscale:			
Tel:	Fax:	Cell:	
Email:			
Uso di carrozzina:		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Associazione di appartenenza:			
Note:			

I dati ricevuti da ASBI Onlus saranno tutelati a norma del GDPR 2016/679 sul trattamento dei dati personali.

QUOTA DI PARTECIPAZIONE PER IL PRANZO:

Al fine di garantire una migliore gestione organizzativa dei tempi del Convegno si consiglia l'opportunità di poter usufruire del pranzo presso l'Hotel Parma&Congressi, come ulteriore momento di confronto e scambio di idee fra i partecipanti.

Gli iscritti al Convegno possono pranzare presso altre attività di ristorazione indipendentemente dall'organizzazione.

I partecipanti che intendono pranzare presso l'Hotel Parma&Congressi devono compilare la scheda d'iscrizione, indicando se presente la possibilità di usufruire della convezione per i soci iscritti all'Associazione Spina Bifida Italia

<input type="checkbox"/> Pranzo 27 Ottobre 2018			
	QUOTA	N° PARTECIPANTI	
NON SOCI	€ 25,00 / a persona	N° _____ persone	_____,00 €
SOCI ASBI	€ 15,00 / a persona	N° _____ persone	_____,00 €

TOTALE quota da Versare	_____,00 €
-------------------------	------------

MODALITA' DI PAGAMENTO:

Il pagamento dovrà essere effettuato in un'unica soluzione tramite bonifico bancario.

DATI PER IL VERSAMENTO:

IBAN IT18C0623012601000031622734
CARIPARMA Crédit Agricole - Sede di Piacenza
Causale: "Incontro Nazionale 27 Ottobre 2018"

L'avvenuto pagamento andrà notificato alla segreteria ASBI tramite email oppure tramite fax:

E-mail: segreteria@spinabifidaitalia.it

Fax 0523 1880489