



XII INTERNATIONAL OPHTHALMIC AND OPHTHALMOPLASTIC TRAINING COURSES

Isola d'Elba, Centro Congressi Biodola | 20-23 maggio 2020

ANAGRAFICA				
COGNOME				
NOME				
INDIRIZZO				
CAP	CITTA'		PROV.	
TEL.		EMAIL		
PROFESSIONE				
DISCIPLINA				
ENTE DI APPARTENENZA				

QUOTE D'ISCRIZIONE (IVA ESCLUSA) valide fino al 30/4/2020		
XII International Ophthalmic & Ophthalmoplastic Training Courses 21-23 MAGGIO		
<input type="checkbox"/>	MEDICI SPECIALISTI IN OFTALMOLOGIA, CHIRURGIA PLASTICA, DERMATOLOGIA	€ 290,00
<input type="checkbox"/>	SPECIALIZZANDI	€ 90,00
<input type="checkbox"/>	ORTOTTISTI / INFERMIERI	€ 50,00
VII Corso Teorico Pratico di Ringiovanimento del Volto - 20 MAGGIO		
<input type="checkbox"/>	MEDICI SPECIALISTI IN OFTALMOLOGIA, CHIRURGIA PLASTICA, DERMATOLOGIA	€ 100,00
<input type="checkbox"/>	SPECIALIZZANDI	€ 90,00
<input type="checkbox"/>	ORTOTTISTI / INFERMIERI	€ 50,00

SOGGIORNO (IVA ESCLUSA)		
HOTEL HERMITAGE 5*		
<input type="checkbox"/>	1 notte - Camera DUS (doppia uso singola) - Trattamento b&b	€ 250,00
<input type="checkbox"/>	3 notti - Camera DUS (doppia uso singola) - Trattamento b&b	€ 690,00
<input type="checkbox"/>	4 notti - Camera DUS (doppia uso singola) - Trattamento b&b	€ 900,00
<input type="checkbox"/>	Supplemento 2° persona in camera DBL per notte	€ 100,00
HOTEL BIODOLA 4*		
<input type="checkbox"/>	1 notte - Camera DUS (doppia uso singola) - Trattamento b&b	€ 220,00
<input type="checkbox"/>	3 notti - Camera DUS (doppia uso singola) - Trattamento b&b	€ 590,00
<input type="checkbox"/>	4 notti - Camera DUS (doppia uso singola) - Trattamento b&b	€ 800,00
<input type="checkbox"/>	Supplemento 2° persona in camera DBL per notte	€ 100,00

1. Bambini da 0 a 3 anni: gratuiti / da 4 a 8 anni: riduzione del 50% / da 9 a 14 anni: riduzione del 30%
 2. Alla data corrente la tassa di soggiorno da aggiungere è pari a € 2,00 per persona per notte.

DATI PER IL PAGAMENTO

Coordinate bancarie per il bonifico:

conto intestato a ITALIANA CONGRESSI E FORMAZIONE SRL
IBAN: IT53B0306941442100000001854 - INTESA SAN PAOLO

Indicare nella causale del bonifico:

- Cognome e nome dell'iscritto
- Data e titolo del corso/congresso al quale si vuole partecipare

DATI PER LA FATTURAZIONE

COGNOME			
NOME			
INDIRIZZO			
CAP	CITTA'	PROV.	
PAR. IVA/COD. FISCALE		COD. UNIVOCO	
<input type="checkbox"/>	SOGGIORNO DAL _____ AL _____ TOT. NOTTI _____		€ _____
<input type="checkbox"/>	ACCOMPAGNATORE: _____		€ _____
<input type="checkbox"/>	SUPPLEMENTO BAMBINI (NOME, COGNOME, ETA'): _____		€ _____
<input type="checkbox"/>	ISCRIZIONE AL CONGRESSO		€ _____

TOTALE DA PAGARE + 22% IVA

€ _____