

# XV CONGRESSO SOCIETÀ OTTALMOLOGICA CALABRESE

2 e 3 Ottobre 2015

Grand Hotel Balestrieri – Torre Melissa (KR)

## INFORMAZIONI GENERALI

Il **CORSO TEORICO – PRATICO DI SEMEOTICA STRUMENTALE** cod. ECM 131253, è accreditato per **MEDICI CHIRURGHI** (specializzazione Oftalmologia) e **ORTOTTISTI/ASSISTENTI DI OTTALMOLOGIA** per un numero massimo di 100 partecipanti.

Il **XV CONGRESSO S.O.C.** cod. ECM 131335, è accreditato per **MEDICI CHIRURGHI** (specializzazione Oftalmologia) e **ORTOTTISTI/ASSISTENTI DI OTTALMOLOGIA** per un numero massimo di 100 partecipanti.

Per effettuare correttamente l'iscrizione è necessario compilare il modulo di iscrizione che trova sul retro ed inviarlo via fax allo **0984.830987** oppure via posta elettronica a [info@jbprof.com](mailto:info@jbprof.com) e contattare telefonicamente la segreteria organizzativa per verificare se l'iscrizione rientra tra le prime 100 pervenute, da lunedì a venerdì ore 9:00 - 13:00 allo **0984.837852**. Non saranno accettate richieste di iscrizione oltre il numero massimo di partecipanti previsto. L'accesso al corso sarà stabilito secondo l'ordine cronologico basato sulla data di iscrizione pervenuta.

## QUOTA DI ISCRIZIONE

|                                       | Corso Teorico – pratico di Semeiotica Strumentale       | XIV Congresso S.O.C.                         |
|---------------------------------------|---|--|
| Soci S.O.C.*                          | <input type="checkbox"/> gratuito                       | <input type="checkbox"/> gratuito            |
| NON Soci S.O.C.                       | <input type="checkbox"/> € 50 (IVA inclusa)             | <input type="checkbox"/> € 130 (IVA inclusa) |
| Ortottisti/Assistenti di oftalmologia | <input type="checkbox"/> gratuito                       | <input type="checkbox"/> gratuito            |
| Specializzandi                        | <input type="checkbox"/> gratuito                       | <input type="checkbox"/> gratuito            |
| Cena Sociale 2 Ottobre per i NON Soci | <input type="checkbox"/> € 35 (IVA inclusa per persona) |  |

\* I Soci S.O.C. e i nuovi Soci, possono rinnovare o effettuare l'iscrizione per l'anno 2015 all'atto di registrazione al congresso, versando la quota associativa di € 50 alla segreteria S.O.C. disponibile in sede congressuale.

## SISTEMAZIONE ALBERGHIERA GRAND HOTEL BALESTRIERI\*\*\*\*

|  | Camera doppia uso singola                                     | Camera doppia/matrimoniale                                       |
|--|---|--|
| Pernottamento con prima colazione                        | <input type="checkbox"/> € 50 (a notte per persona IVA incl.) | <input type="checkbox"/> € 70 (a notte per 2 persone IVA incl.)  |
| Pernottamento con cena* giovedì 1/10 con prima colazione | <input type="checkbox"/> € 70 (a notte per persona IVA incl.) | <input type="checkbox"/> € 110 (a notte per 2 persone IVA incl.) |

\*cena menu fisso presso ristorante hotel

Data di arrivo \_\_\_\_/10/2015 Data di partenza \_\_\_\_/10/2015 N. notti [ \_\_\_\_ ]

## MODALITA' DI PAGAMENTO

- BONIFICO BANCARIO** Coordinate IBAN: **IT69 A030 3280 8800 1000 0091 624** Intestato a **J&B Srl** Banca Credem Filiale di Rende. Indicare nella causale del bonifico **Cognome e Nome del partecipante**
- ASSEGNO** Intestato a **J&B Srl** da spedire a **J&B Srl** Via Piemonte, 12 87036 Rende (CS) allegando il modulo di iscrizione debitamente compilato

## MODULO DI ISCRIZIONE

Contrassegnare con una "X" il/i corso/i per cui si effettua richiesta di iscrizione

**CORSO TEORICO – PRATICO DI SEMEOTICA STRUMENTALE (PRE-CONGRESSO)**

**XV CONGRESSO S.O.C.**

**Dati Personali obbligatori per la pratica E.C.M.** (si prega di scrivere stampatello)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Cod.Fisc. [ ]

Indirizzo \_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ Disciplina \_\_\_\_\_

Iscrizione Ordine/Collegio/Associazione N. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Libero Professionista  Dipendente  Convenzionato  Senza occupazione

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**Dati per la fatturazione** (da compilare se diversi dai dati personali)

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

P. IVA/ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### **Privacy**

In base al D.Lgs. 196/2003 autorizzo il trattamento dei miei dati personali. Le informazioni fornite verranno trattate per finalità di gestione amministrativa dei corsi (contabilità, logistica, formazione elenchi). I dati potranno essere utilizzati per la creazione di un archivio ai fini dell'invio (via e-mail, fax o a mezzo posta) di proposte per corsi ed iniziative di studio future. Potrete accedere alle informazioni in nostro possesso ed esercitare i diritti di cui all'art. 13 della legge (accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento, ecc.) inviando una richiesta scritta al titolare del trattamento. Qualora non desiderate la diffusione dei dati personali (nome, qualifica e azienda) agli altri partecipanti al corso, barri la casella riportata qui a fianco  Qualora non desiderate ricevere ulteriori informazioni, barri la casella riportata qui a fianco

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_