



**25-26 OTTOBRE 2019**  
**Frascati (RM)**

## **SCHEDA DI ISCRIZIONE**

DA COMPILARE IN STAMPATELLO E RESTITUIRE A:  
SIA Eventi srl e-mail: [sia@andrologiaitaliana.it](mailto:sia@andrologiaitaliana.it) – fax 06.80660226

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ Tel./Cell. \_\_\_\_\_  
Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

### **QUOTA DI ISCRIZIONE – EURO 500,00 (+IVA)**

La quota di iscrizione dà diritto a:

- Partecipazione al Congresso
- Kit congressuale
- Lunch
- Coffee Break
- Cena sociale

### **MODALITA' DI PAGAMENTO**

Bonifico bancario a: UNICREDIT BANCA DI ROMA - AG. n. 235 di Roma - ABI 02008 - CAB 05056  
C/C 000104403717 - Intestato alla SIA Eventi S.r.l.  
IBAN: IT74P0200805056000104403717  
Causale: Congresso NAU 2019 – Nome e Cognome

**Per finalizzare l'iscrizione si prega di inviare la scheda debitamente compilata in ogni sua parte ed accompagnata dalla copia del bonifico bancario quale attestazione di pagamento.**

### INTESTARE LA FATTURA A:

Ragione sociale \_\_\_\_\_ E-mail per invio fattura \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

*La sottoscrizione della presente scheda autorizza l'uso dei dati personali, ai sensi della normativa nazionale applicabile e del Regolamento Privacy Europeo n. 679/2016 ("GDPR")*



S.I.A.®  
Società Italiana di Andrologia  
Via Torino, 135 - Roma (RM) 00184 Italia  
Tel. 0680691301 - Fax 0680660226

Segreteria Organizzativa

**SIA** *Eventi s.r.l.*

Via Torino, 135 - Roma (RM) 00184 Italia  
Tel. 0680691301 - Fax 0680660226