

**MILANO MARITTIMA**  
Palazzo dei Congressi  
**25 - 27 MAGGIO 2017**

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

DA COMPILARE IN STAMPATELLO IN TUTTE LE SUE PARTI  
Inviare a: EVCM Srl – Fax + 39 051 6194900 e-mail: [elenalegnani@emiliaviaggi.it](mailto:elenalegnani@emiliaviaggi.it)

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

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

Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

Quote	Entro il 28 febbraio 2017	Dopo il 28 febbraio 2017 e in Sede Congressuale
<input type="checkbox"/> Quota di Partecipazione	€ 700,00 + IVA 22%	€ 850,00 + IVA 22%
<input type="checkbox"/> Quota Giornaliera (cena sociale esclusa)	€ 300,00 + IVA 22%	€ 350,00 + IVA 22%
<input type="checkbox"/> Quota Soci SIA over 65	€ 250,00 + IVA 22%	€ 250,00 + IVA 22%
<input type="checkbox"/> Quota per Specializzandi/Dottorandi*	€ 100,00 + IVA 22%	€ 200,00 + IVA 22%
<input type="checkbox"/> Cena Sociale per Accompagnatore	€ 80,00 + iva 22%	€ 80,00 + iva 22%

\*L'iscrizione degli Specializzandi deve essere accompagnata da una dichiarazione della Scuola di Specializzazione.

<b>LA QUOTA DI ISCRIZIONE COMPRENDE</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Partecipazione ai lavori scientifici</li><li>• Kit congressuale</li><li>• Ingresso all'area espositiva</li><li>• Certificato di partecipazione</li><li>• Cerimonia Inaugurale</li><li>• Cena Sociale (si richiede conferma di partecipazione entro il <b>12 maggio 2017</b>)</li></ul>	<b>DEADLINE</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Le pre-iscrizioni si accettano entro l'<b>8 maggio 2017</b>, dopo tale data si potranno effettuare in sede congressuale</li><li>• I nominativi degli iscritti dovranno essere inviati entro il <b>28 Aprile 2017</b></li></ul>	<b>RINUNCE</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Entro 28/02/2017 rimborso 50%</li><li>• Dopo 28/02/2017 nessun rimborso</li><li>• Tutte le rinunce dovranno pervenire per iscritto</li><li>• I rimborsi saranno effettuati dopo la chiusura del Congresso</li></ul>
--	--	--

### TERMINI DI PAGAMENTO

☐ Assegno circolare o bancario non trasferibile intestato a: E.V.C.M. srl

☐ Bonifico bancario presso il Banco S. Geminiano e S. Prospero: IBAN IT 47 Y 05034 36671 000000002021  
intestato a E.V.C.M. srl - causale: CONGRESSO SIA 2017 quota di iscrizione + nome iscritto.

☐ Carta di Credito (☐ VISA ☐ MasterCard) +1,8% spese bancarie      Nr. Carta \_\_\_\_\_ Scadenza \_\_\_\_\_  
Codice di sicurezza (ultime 3 cifre sul retro VISA/MASTERCARD) \_\_\_\_\_ Nome e Cognome del titolare \_\_\_\_\_

### Si prega di intestare la fattura a:

Ragione sociale \_\_\_\_\_ E-mail per invio fattura \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Ai sensi della Legge 196/2003 acconsento che E.V.C.M. srl gestisca la registrazione ed il trattamento dei dati forniti con la presente scheda.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_



S.I.A. ®  
Società Italiana di Andrologia  
Via Luigi Bellotti Bon, 10 Roma (RM) 00197 Italia  
Tel. 0680691301 - Fax 0680660226



Segreteria Organizzativa  
**Emilia Viaggi Congressi & Meeting**  
Via Porrettana, 76 - 40033 Casalecchio di Reno (Bo)  
Tel + 39 051 6194911 - Fax + 39 051 6194900