

# S.I.C.

Società Italiana della Contracezione

# 9<sup>o</sup> CONGRESSO NAZIONALE



## FIRENZE

*1° annuncio*

26/28 *Ottobre* 2017

**PRESIDENTI ONORARI**

*V. Bruni, F. Petraglia*

**PRESIDENTI**

*A. Cagnacci, F. Fruzzetti*

**Palazzo dei Congressi**

*Piazza Adua, 1 • 50123 Firenze*

*Richiesti i crediti ECM*

## Scheda d'iscrizione e richiesta alberghiera

Da inviare entro il 12 Ottobre 2017 per fax, e-mail a: ♦ CG MKT - Via Cassia, 1110 - 00189 Roma  
Tel. 06 30090020 - Fax 06 30360133 - congressi@cgmkt.it

### Iscrizione al congresso (quote Iva esclusa)

- |  |                |
|--|----------------|
| <input type="checkbox"/> Socio S.I.C.                | € 300,00 + iva |
| <input type="checkbox"/> Non Socio S.I.C.            | € 400,00 + iva |
| <input type="checkbox"/> Ostetriche e specializzandi | € 120,00 + iva |

La quota d'iscrizione comprende: Kit Congressuale, certificato di partecipazione, light lunch, coffee break. I crediti Ecm sono previsti per le seguenti categorie: Medici (Ginecologi, Endocrinologi, Urologi, Medici di medicina generale), Ostetriche.

Nome ..... Cognome .....

Luogo di nascita ..... Data di nascita .....

C.F. ....

Istituto .....

Indirizzo Istituto .....

Cap. .... Città .....

Tel ..... Fax .....

Indirizzo privato .....

Cap. .... Città .....

Tel ..... E-mail .....

Per il rilascio della fattura indicare:

N° di P. IVA .....

N° di Cod. Fiscale .....

Domicilio Fiscale .....

### Categorie alberghi:

4 stelle  a richiesta

3 stelle  a richiesta

### Modalità di Pagamento:

Assegno ..... € .....

Intestato a: **CG MKT S.r.l.**

Inviare per posta a: CG MKT S.r.l, Via Cassia, 1110 - 00189 Roma.

La segreteria Organizzativa non si terrà responsabile delle eventuali mancate consegne postali.

Bonifico Bancario € .....

Intestato a: **CG MKT S.r.l.**

Intesa Sanpaolo S.p.A. - Filiale 06775 IBAN: IT33N0306905141100000007817 BIC: BCITITMM

Allegare copia bonifico bancario

Ai sensi del d. lgs. 196/03 sulla tutela dei dati personali si autorizza espressamente la CG MKT a trattare le informazioni raccolte e inserite nella sua banca dati, nonché l'utilizzo delle stesse per finalità legate all'attività esercitata. Per ottenere la cancellazione o l'aggiornamento dei propri dati si scriva a:

♦ CG MKT - Via Cassia, 1110 - 00189 Roma - Tel. 06 30090020 - Fax 0630360133

Firma .....

### SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

♦ **CG MKT**

Via Cassia, 1110 • 00189 Roma

Tel. 0630090020 • Fax. 0630360133

E-mail: congressi@cgmkt.it • www.cgmkt.it

### PROVIDER

**FOR.MED. S.r.l.**

I.D. n° 4695

dell'Albo Nazionale Provider