

# 19° CONGRESSO NAZIONALE SIMG

## Le radici del futuro - 20 anni di SIMG

Firenze, 14 - 16 novembre 2002 - Palazzo dei Congressi

### SCHEDA DI ISCRIZIONE E DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

*Da inviare alla Segreteria Organizzativa:*

CSS-AIM Group

Viale G. Mazzini, 70 - 50132 Firenze

Tel. 055 2480202 - Fax 055 2480246

e-mail: simg2002@css-congressi.it

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

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

Fax \_\_\_\_\_

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

P.IVA (*obbligatoria se esistente*) \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

### Dati per la fatturazione

*(nel caso di persona/Ente/Istituto diverso dai dati sopra indicati)*

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

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

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

Fax \_\_\_\_\_

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

P.IVA (*obbligatoria se esistente*) \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

### Quote di partecipazione

- Socio SIMG** *in regola con la quota associativa per il 2002* € 77,50 (esente IVA)
- Non Socio SIMG** € 216,90 (€ 180,75 + IVA 20%)
- Medico in formazione** € 103,29 (€ 86,07 + € 17,22 IVA 20%)

### Metodi di pagamento

Le schede non accompagnate dal pagamento non verranno considerate. Il pagamento dovrà essere inviato unitamente a questa scheda debitamente compilata e dovrà essere effettuato tramite:

- assegno bancario o circolare intestato a SIMG per i **Soci**
- assegno bancario o circolare intestato a CSS srl per i **Non Soci** e i **Medici in Formazione**