



The pleasure of meeting.

CapriMed Srl
Piazza C. Battisti 2 - 80073 Capri (NA)
Tel. +39 081 8375841 - Fax +39 081 8376046
email: info@caprimed.com

NUMERO FAX 081.8376046

V CONGRESSO NAZIONALE FIMP

TORINO LINGOTTO 28 SETTEMBRE - 1 OTTOBRE 2011

“ASSISTENTI DI VOLO”

MODULO DI ADESIONE

Si prega di compilare la seguente scheda di adesione in stampatello e di rinviarla alla Segreteria Organizzativa entro e non oltre il 15 settembre 2011 via fax al n. 081.8376046 oppure tramite e-mail all'indirizzo: info@caprimed.com

1 - ISCRIZIONE (Dopo il 15/09/2011 sarà possibile iscriversi solo in sede)

	TIPOLOGIA DI ISCRIZIONE	SOCI FIMP	NON SOCI	IN SEDE SOCI FIMP	IN SEDE NON SOCI
<input type="checkbox"/>	1 - CONGRESSO “ASSISTENTI DI VOLO”	<input type="checkbox"/> € 500 + IVA	<input type="checkbox"/> € 550 + IVA	<input type="checkbox"/> € 550 + IVA	<input type="checkbox"/> € 600 + IVA
<input type="checkbox"/>	2 - ISCRIZIONE GIORNALIERA AL CONGRESSO “ASSISTENTI DI VOLO”	<input type="checkbox"/> € 200 + IVA			
<input type="checkbox"/>	3 - SCUOLA DI FITOTERAPIA E DI INTEGRAZIONE ALIMENTARE	<input type="checkbox"/> € 500 + IVA	<input type="checkbox"/> € 550 + IVA	<input type="checkbox"/> € 550 + IVA	<input type="checkbox"/> € 600 + IVA
<input type="checkbox"/>	4 - OSTEOPATIA PER IL PEDIATRA	<input type="checkbox"/> € 50 + IVA			
<input type="checkbox"/>	5 - SPECIALIZZANDI	GRATIS			
<input type="checkbox"/>	6 - OPZIONE “COLLABORATORE”	<input type="checkbox"/> € 350 + IVA			
<input type="checkbox"/>	7 - OPZIONE “COLLABORATORE” SENZA PERNOTTAMENTO	<input type="checkbox"/> € 150 + IVA			
<input type="checkbox"/>	8 - OPZIONE “COLLABORATORE” ISCRIZIONE 1 DAY	<input type="checkbox"/> € 100 + IVA			

DESCRIZIONE PACCHETTO ISCRIZIONE

- 1 - CONGRESSO “ASSISTENTI DI VOLO”:** il pacchetto consente l'accesso ai lavori congressuali dalle 13:00 di giovedì 29/9 alle 13:00 di sabato 1/10. La quota comprende kit congressuale, attestato di partecipazione, ECM, assicurazione, spese di gestione amministrativa, accesso a 2 snack lunch. Non da diritto all'accesso alla Scuola di Nutrizione e alla Scuola di Gastroenterologia.
- 2 - ISCRIZIONE GIORNALIERA AL CONGRESSO “ASSISTENTI DI VOLO”:** è ammessa per una sola data del Congresso e non è ripetibile. Il pacchetto consente l'accesso ai lavori congressuali della giornata. La quota comprende kit congressuale, attestato di partecipazione, assicurazione, spese di gestione amministrativa, accesso a 1 snack lunch. Non da diritto all'accesso alla Scuola di Nutrizione e alla Scuola di Gastroenterologia.
- 3 - SCUOLA DI FITOTERAPIA E DI INTEGRAZIONE ALIMENTARE:** il pacchetto consente l'accesso ai lavori della Scuola e ai lavori congressuali dalle 14.30 di mercoledì 28/9 alle 13:00 di sabato 1/10. La quota comprende kit congressuale, attestato di partecipazione, ECM, assicurazione, spese di gestione amministrativa, accesso a 2 snack lunch. Non da diritto all'accesso alla Scuola di Nutrizione e alla Scuola di Gastroenterologia.
- 4 - OSTEOPATIA PER IL PEDIATRA:** il pacchetto consente l'accesso alla sessione Osteopatia per il pediatra di Sabato 1/10 dalle ore 9:00 alle ore 13:00. La quota comprende kit congressuale, attestato di partecipazione, assicurazione, spese di gestione amministrativa. Non da diritto all'accesso ai lavori congressuali.
- 5 - SPECIALIZZANDI:** è necessario allegare alla presente scheda di iscrizione o esibire in sede congressuale all'atto dell'iscrizione Certificato di iscrizione e di frequenza a una Scuola di Specializzazione in Pediatria. Il pacchetto consente l'accesso ai lavori congressuali dalle 13:00 di giovedì 29/9 alle 13:00 di sabato 1/10. La quota comprende kit congressuale, attestato di partecipazione. Non da diritto all'accesso alla Scuola di Nutrizione, alla Scuola di Gastroenterologia, alla Scuola di Fitoterapia e di Integrazione Alimentare.
- 6 - OPZIONE “COLLABORATORE”:** (riservata ad un infermiere/assistente di studio/assistente sanitario/collaboratore di studio a carico di un medico iscritto). Consente l'accesso al “I° Congresso Nazionale degli Infermieri, degli Assistenti Sanitari e dei Collaboratori di Studio”. Dalle ore 10:30 di venerdì 30/9 alle 12:30 di sabato 1/10. La quota comprende kit congressuale, attestato di partecipazione, ECM, assicurazione, spese di gestione amministrativa, accesso a 1 snack lunch, 2 notti con trattamento bed&breakfast presso Hotel 3 stelle disposto dalla segreteria congressuale. Non da diritto all'accesso alla Scuola di Nutrizione, alla Scuola di Gastroenterologia, alla Scuola di Fitoterapia e di Integrazione Alimentare.
- 7 - OPZIONE “COLLABORATORE” SENZA PERNOTTAMENTO** (Riservata ad un infermiere/assistente di studio/assistente sanitario/collaboratore di studio a carico di un medico iscritto). Consente l'accesso al “I° Congresso Nazionale degli Infermieri, degli Assistenti Sanitari e dei Collaboratori di Studio”. Dalle ore 10:30 di venerdì 30/9 alle 12:30 di sabato 1/10. La quota comprende kit congressuale, attestato di partecipazione, ECM, assicurazione, spese di gestione amministrativa, accesso a 1 snack lunch. Non da diritto all'accesso alla Scuola di Nutrizione, alla Scuola di Gastroenterologia, alla Scuola di Fitoterapia e di Integrazione Alimentare.
- 8 - OPZIONE “COLLABORATORE” ISCRIZIONE 1 DAY :** è ammessa per una sola data del Congresso e non è ripetibile (Riservata ad un infermiere/assistente di studio/assistente sanitario/collaboratore di studio a carico di un medico iscritto). Consente l'accesso per una giornata al “I° Congresso Nazionale degli Infermieri, degli Assistenti Sanitari e dei Collaboratori di Studio”. La quota comprende kit congressuale, attestato di partecipazione, assicurazione, spese di gestione amministrativa, accesso a 1 snack lunch. Non da diritto all'accesso alla Scuola di Nutrizione, alla Scuola di Gastroenterologia, alla Scuola di Fitoterapia e di Integrazione Alimentare.

MODALITÀ DI REGISTRAZIONE IN SEDE CONGRESSUALE

Registrazione ai Congresso "Assistenti di volo" e Specializzandi: desk aperto dalle ore 9.30 di giovedì 29/9.

Registrazione alla Scuola di Fitoterapia e di Integrazione Alimentare: desk aperto dalle ore 12.00 di mercoledì 28/9.

Registrazione "Osteopatia per il pediatra": desk aperto dalle ore 8.00 di sabato 1/10.

Registrazione "1° Congresso Nazionale degli Infermieri, degli Assistenti Sanitari e dei Collaboratori di Studio": desk aperto dalle ore 8.00 di venerdì 30/9.

CANCELLATION POLICY ISCRIZIONE

Cancellazione ricevuta entro il 31/7/2011: rimborso del 50% del totale; cancellazione ricevuta entro il 31/8/2011: rimborso del 25% del totale; cancellazione ricevuta dal 1/9/2011: nessun rimborso previsto; cambi di nome successivamente comunicati: € 30,00 + IVA.

DATI ANAGRAFICI PARTECIPANTE - Si prega di compilare in stampatello

Cognome Nome

Telefono (ufficio) Fax (ufficio)

Cellulare Email

Indirizzo di residenza

Città CAP

Data di nascita Documento di identità

Numero Rilasciato il Valido al

DATI COLLABORATORE (Riservato a chi avvale dell'opzione "6-collaboratore" e "7-collaboratore senza pernottamento")

Cognome Nome

Documento di identità Numero Rilasciato il Valido al

2 - SISTEMAZIONE ALBERGHIERA (Prezzi IVA esclusa - Disponibilità al 15/07/2011)

Indicare la propria preferenza, sarete contattati telefonicamente dalla Segreteria Organizzativa per la conferma della vostra prenotazione.

NOME HOTEL	SINGOLA	DUS	DOPPIA	Distanza	★	NOME HOTEL	SINGOLA	DUS	DOPPIA	Distanza	★
AC HOTEL	esaurito	esaurito	esaurito		5	GREEN HOTEL	-	€ 100	€ 120	20 km	4
GOLDEN	esaurito	esaurito	esaurito		5	HOLIDAY INN TURIN CITY CENTRE	esaurito	esaurito	esaurito		4
PRINCIPI DI PIEMONTE	-	€ 250	€ 250	6 km	5	PACIFIC HOTEL FORTINO	esaurito	esaurito	esaurito		4
IDEA HOTEL TORINO MONCALIERI	esaurito	esaurito	esaurito		4	VILLA SAVOIA	esaurito	esaurito	esaurito		4
NH SANTO STEFANO	esaurito	esaurito	esaurito		4	HOTEL FOX	-	€ 100	€ 120	30 km	4
NH AMBASCIATORI	esaurito	esaurito	esaurito		4	IDEA HOTEL TORINO MIRAFIORI	esaurito	esaurito	esaurito		4
HOLIDAY INN TURIN	esaurito	esaurito	esaurito		4	JET	-	€ 140	€ 150	25 km	4
NH LINGOTTO	esaurito	esaurito	esaurito		4	HOTEL CONTINENTAL	€ 95	€ 110	€ 120	2 km	3
NH TECH	esaurito	esaurito	esaurito		4	HOTEL PLAZA	-	€ 100	€ 110	3 km	3
HOTEL DIPLOMATIC	esaurito	esaurito	esaurito		4	HOTEL GIOTTO	€ 115	€ 145	€ 160	3 km	3
ATAHOTEL CONCORD	esaurito	esaurito	esaurito		4	LE PETIT HOTEL	€ 100	€ 125	€ 150	7 km	3
HOTEL MERCURE CRYSTAL P.	esaurito	esaurito	esaurito		4	HOTEL PARISI	-	€ 100	€ 120	5 km	3
HOTEL CITY	esaurito	esaurito	esaurito		4	HOTEL DOGANA VECCHIA	-	€ 125	€ 140	1 km	3
ART HOTEL OLYMPIC	esaurito	esaurito	esaurito		4	HOTEL CAMPANILE RIVOLI	-	€ 100	€ 110	11 km	3
HOTEL VICTORIA TORINO	esaurito	esaurito	esaurito		4	HOTEL LUXOR	esaurito	esaurito	esaurito		3
NOVOTEL TORINO	-	€ 140	€ 150	10 km	4	VALENTINO DU PARC	-	€ 100	€ 110	4 km	3
ART HOTEL BOSTON	esaurito	esaurito	esaurito		4	AMADEUS E TEATRO	€ 90	€ 110	€ 120	6 km	3
STARHOTEL MAJESTIC	esaurito	esaurito	esaurito		4	LANCASTER	€ 110	€ 125	€ 150	3,5 km	3
HOTEL EXECUTIVE	esaurito	esaurito	esaurito		4	ALPI RESORT	€ 80	€ 100	€ 110	6 km	3
HOTEL DAMIAN	-	€ 140	€ 150	3 km	4	PARCO SASSI	-	€ 110	€ 120	10 km	3
MERCURE TORINO ROYAL	esaurito	esaurito	esaurito		4	ROMA E ROCCA CAVOUR	€ 105	€ 125	€ 140	6 km	3
TOWN HOUSE 70	esaurito	esaurito	esaurito		4	PIEMONTESE	esaurito	esaurito	esaurito		3
BLU HOTEL	esaurito	esaurito	esaurito		4	CRIMEA BW	-	€ 125	€ 140	5 km	3
GRAND HOTEL SITEA	esaurito	esaurito	esaurito		4	PARCO FIERA	-	€ 125	€ 140	2 km	3

Si prega di compilare in stampatello

DATA IN	DATA OUT	NUMERO NOTTI	Nome eventuale accompagnatore
HOTEL I SCELTA	HOTEL II SCELTA	TIPOLOGIA STANZA	

Numero di telefono al quale si desidera essere richiamati per la conferma della prenotazione - Tel.

DESCRIZIONE PACCHETTO ALBERGHIERO

La disponibilità dell'hotel potrebbe variare. La conferma delle strutture indicate come I scelta o come II scelta avverrà solo successivamente a verifica e comunicazione da parte della Segreteria Organizzativa.

Il costo include trattamento bed&breakfast. Ogni eventuale extra è a carico dell'ospite e sarà saldato al momento del check-out direttamente in hotel.

CANCELLATION POLICY HOTEL

Cancellazione ricevuta entro il 15/8/2011: rimborso del 50% del totale; cancellazioni oltre tale data: nessun rimborso previsto.

Cambi di nome successivamente comunicati: € 30,00 + IVA.

3 - TERMINI ECONOMICI

In questa sezione si prega di compilare riportando tutte le voci precedentemente selezionate. I prezzi nelle precedenti sezioni sono IVA esclusa. In questa sezione si chiede di aggiungere al totale anche IVA 20%.

PAGAMENTO

ISCRIZIONE	COLLABORATORI	SISTEMAZIONE ALBERGHIERA	TOTALE IVA ESCLUSA
€ ,00 +IVA	€ ,00 +IVA	€ ,00 +IVA	€ ,00 +IVA 20%
TOTALE A PAGARE (INCLUSA IVA 20%)			
€ ,00			

MODALITÀ DI PAGAMENTO

I pagamenti potranno essere effettuati tramite bonifico bancario a:

CAPRIMED SRL - Banca Intesa San Paolo Filiale di Capri - IBAN IT25Q0101039790100000002387 - **Causale:** "Congresso Nazionale FIMP 2011"

Il mancato versamento del saldo entro i termini previsti farà automaticamente decadere l'iscrizione al Congresso.

INTESTAZIONE FATTURA

Nome/Ragione sociale.....
Via..... N.....
Città..... CAP.....
Codice Fiscale..... P.IVA.....

Spedizione fattura (se diverso dai dati di intestazione)

Nome/Ragione sociale.....
Via..... N.....
Città..... CAP.....

Consenso al trattamento di dati personali forniti

In base al D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), il trattamento dei Suoi dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. A tal fine Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati al fine di documentare e gestire la Sua Iscrizione e partecipazione a congressi, eventi, meeting, riunioni, manifestazioni in genere denominate e organizzate da CapriMed Srl, e ai fini prescritti dalla Legge; 2. Il trattamento sarà effettuato con modalità manuali, telematiche e informatizzate; 3. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti che non siano la FIMP (Federazione Italiana Medici Pediatri), limitatamente agli scopi inerenti le manifestazioni per le quali esprima la sua volontà di iscrizione e di partecipazione; i dati potranno essere comunicati a fornitori di servizi esterni quando strettamente necessario per l'espletamento dei servizi correlati alla manifestazione. Il conferimento dati è condizione essenziale per la Sua partecipazione al Congresso. 4. Il trattamento e l'inoltro potrebbe riguardare anche i "dati sensibili"; 5. In qualsiasi momento potrà richiedere l'eliminazione delle informazioni personali da Lei rilasciate. Sarà sufficiente inviare una raccomandata AR alla sede legale di CapriMed Srl specificando quali informazioni si desidera vengano cancellate; 6. Titolare del trattamento dei dati è CapriMed Srl - Piazza C. Battisti, 2 - 80073 Capri (NA).

A lei competono tutti i diritti previsti nel D.lgs 196/03. Preso atto di tale decreto e a conoscenza dei diritti di cui sopra, acconsento al trattamento dei miei dati personali e alla loro comunicazione per le finalità sopra espresse.

Luogo e data Firma.....

Non desidero che i miei dati vengano forniti a terzi, ad eccezione dei soggetti sopra menzionati

Luogo e data Firma.....