

5°

Convegno Regionale
Campania,
Società Italiana
Tossicodipendenze



**IL CAMBIAMENTO DEI SERVIZI:
UNA NUOVA SFIDA TRA "VECCHIE"
E "NUOVE" DIPENDENZE**

Hotel dei Congressi
Castellammare di Stabia, 29 - 30 settembre 2010

SCHEMA DI ISCRIZIONE

Inviare a: **PRAGMA**
Via Regina Margherita, 58 - 80053 Castellammare di Stabia (NA)
fax 081. 3623805
e-mail: rosannaovallesco@pragmaproduction.com

SI PREGA DI VOLER COMPLETARE TUTTI GLI SPAZI IN STAMPATELLO

Titolo _____ Nome _____ Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Socio SITD Nuovo Socio SITD Non Socio SITD

Codice fiscale _____

Qualifica Professionale _____

Ospedale/Istituto di appartenenza _____

Dipartimento _____

Indirizzo (dove reperibile) _____

Città _____ Prov. _____ CAP _____

Telefono (dove reperibile) _____ Fax _____

E.mail _____

Tutti i dati personali saranno trattati nel rispetto della L. 196/2003.

La quota d'iscrizione al CONVEGNO (comprensiva di IVA20%) è stabilita come segue:

Soci SITD in regola con la quota 2010, nuovi Soci SITD (che faranno richiesta nell'anno in corso) partecipazione **Gratuita**.

Non soci	Fino al 30 agosto 2010	Dopo il 30 agosto 2010
Medici, Psicologi Sociologi e Biologi	300, 00 euro	340, 00 euro
Infermieri professionali, Assistenti Sociali, Educatori Professionali	230,00 euro	270,00 euro

Si fa presente che l'invio della scheda di iscrizione è tassativamente richiesto anche ai Soci SITD.

TERMINI E CONDIZIONI DI CANCELLAZIONE

Coloro i quali desiderano partecipare sono pregati di compilare la presente scheda d'iscrizione e di inviarla mediante posta o fax alla Segreteria Organizzativa entro il 30 agosto 2010 unitamente a copia dell'avvenuto pagamento ed eventuale documentazione per l'esenzione IVA. Dopo il 30 agosto 2010 verranno accettate iscrizioni solo in sede, se disponibili.

Le preiscrizioni sono obbligatorie anche per i soci SITD e verranno accettate fino ad esaurimento posti.

Per le cancellazioni delle iscrizioni pervenute **entro e non oltre il 15 settembre 2010** è previsto il rimborso della quota versata, detratti euro 20,00 per diritti di segreteria; **dopo tale data non è previsto alcun rimborso.**

Le cancellazioni dovranno pervenire per iscritto alla PRAGMA Production; i rimborsi verranno gestiti dopo la conclusione del Convegno.

TERMINI E MODALITA' DI PAGAMENTO

La quota di iscrizione dovrà pervenire congiuntamente alla presente scheda; il pagamento potrà essere effettuato tramite:

Bonifico Bancario (esente spese) intestato a:

Associazine PRAGMA
Banca Prossima
Filiale 5000
Via Manzoni – 20121 Milano

IBAN IT95P0335901600100000003804

BIC BCITITMX

(inviare copia del bonifico via fax: 081. 3633805)

Data e Firma _____