

**III CONVEGNO  
GIORNATE NEFROLOGICHE PISANE**

**Aggiornamenti in Nefrologia, Dialisi e Trapianto**

**Grand Hotel Continental, Tirrenia (Pi) 11 - 12 marzo 2011**

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

*da compilare in stampatello leggibile e inviare via fax 050 2209734*

**entro e non oltre il 28 febbraio 2011**

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

Qualifica \_\_\_\_\_

Indirizzo privato \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

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

Ente di appartenenza \_\_\_\_\_

Indirizzo Ente di appartenenza \_\_\_\_\_

**Fatturazione**

Ragione Sociale (se la fattura sarà intestata all'Ente Pubblico di appartenenza o ad Azienda Privata)

Cognome e Nome (se la fattura sarà intestata direttamente al partecipante)

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

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

C.F. \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_

**Iscrizione**

La quota di registrazione comprende:

- Partecipazione ai lavori congressuali
- Attestato di partecipazione
- Kit congressuale
- Pratica E.C.M.
- Cocktail di benvenuto e coffee break

	<b>Quota di iscrizione Esente Iva (la fattura sarà necessariamente emessa all'Ente Pubblico di appartenenza)</b>	<b>Quota di iscrizione Iva inclusa (la fattura sarà emessa all'Azienda Privata o al singolo partecipante)</b>
	<b>Entro il 28 febbraio 2011</b>	<b>Entro il 28 febbraio 2011</b>
<i>Iscrizione</i>	<b>€ 170</b>	<b>€ 204</b>

L'iscrizione viene considerata valida solo se accompagnata dal pagamento nei tempi sopra indicati.

**III CONVEGNO  
GIORNATE NEFROLOGICHE PISANE**

**Aggiornamenti in Nefrologia, Dialisi e Trapianto**

**Grand Hotel Continental, Tirrenia (Pi) 11 - 12 marzo 2011**

---

**Prenotazione alberghiera e Cena Sociale**

Per informazioni e prenotazioni si prega di contattare la Segreteria Organizzativa.

---

**Modalità di pagamento**

**SI ACCETTANO PAGAMENTI CON BONIFICO BANCARIO e CARTA DI CREDITO**

**Bonifico Bancario intestato a G.E.C.O. Eventi**

CASSA DI RISPARMIO DI FIRENZE Filiale di Viareggio 504

CIN: Z ABI: 06160 CAB: 24800 C/C 000036534C00

IBAN IT 25 Z 06160 24800 000036534C00

**Carta di Credito**

Per pagamenti con carta di credito preghiamo rivolgersi alla Segreteria Organizzativa

**Nota bene e' obbligatorio indicare nella causale:  
nominativo iscritto + Convegno Giornate Nefrologiche Pisane 2011**

Si prega di inviare il seguente modulo debitamente compilato in stampatello leggibile via fax al n. **050 2209734**, unitamente alla copia dell'avvenuto pagamento alla Segreteria Organizzativa.

---

**Segreteria Organizzativa**

G.E.C.O. Eventi  
Via San Martino, 77 - 56125 Pisa  
Tel. 050 2201353 Fax 050 2209734  
Cristina Rosamilia - 333 1657355  
cristina.rosamilia@gecoeventi.it  
www.gecoeventi.it

---

**Informativa ai sensi del D.LGS 30/6/2003 n. 196**

Autorizzo G.E.C.O. Eventi ad inserire i miei dati nelle loro liste, per il trattamento degli stessi ai fini divulgativi e/o scientifici. In ogni momento potrò avere accesso ai miei dati, chiederne la modifica o la cancellazione.

*Per il consenso*

---

Data

Firma