

BARI 25-27 OTTOBRE 2018

SCHEDA DI ISCRIZIONE E PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Si prega di compilare in stampatello, barrare le opzioni indicate ed inviare alla Segreteria Organizzativa



Via Angelo da Orvieto, 36 | 05018 Orvieto (TR)
Tel. 0763 391752 | Fax 0763 344880
info@viva-voce.it | www.viva-voce.it

DEADLINE
3 settembre 2018

1. DATI PERSONALI

Nome e Cognome

Qualifica Specializzazione

Codice Fiscale/P.IVA Luogo e Data di nascita

INDIRIZZO PRIVATO

Via CAP Città (.....)

Tel Cell. E-mail

INDIRIZZO OSPEDALE/UNIVERSITÀ

Via CAP Città (.....)

Tel Fax E-mail

Inviare corrispondenza a: UNIVERSITÀ/OSPEDALE INDIRIZZO PRIVATO

2. QUOTE DI ISCRIZIONE (Si prega di barrare la categoria di appartenenza)

IVA 22% esclusa

| | ENTRO IL 03.09.2018 | DOPO IL 03.09.2018 |
|---|-----------------------------------|-----------------------------------|
| SOCI ADI | | |
| <input type="checkbox"/> MEDICO - BIOLOGO - FARMACISTA | <input type="checkbox"/> € 400,00 | <input type="checkbox"/> € 450,00 |
| <input type="checkbox"/> DIETISTA - INFERMIERE | <input type="checkbox"/> € 350,00 | <input type="checkbox"/> € 400,00 |
| <i>La quota ridotta è riservata ai Soci in regola con il pagamento della quota sociale 2018</i> | | |
| NON SOCI ADI | | |
| <input type="checkbox"/> MEDICO - BIOLOGO - FARMACISTA | <input type="checkbox"/> € 500,00 | <input type="checkbox"/> € 550,00 |
| <input type="checkbox"/> DIETISTA - INFERMIERE | <input type="checkbox"/> € 450,00 | <input type="checkbox"/> € 500,00 |
| ISCRITTI SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE | <input type="checkbox"/> € 250,00 | <input type="checkbox"/> € 300,00 |
| SOCI ADI UNDER 35 (TUTTE LE CATEGORIE) | <input type="checkbox"/> € 200,00 | <input type="checkbox"/> € 250,00 |
| NON SOCI ADI UNDER 35 (TUTTE LE CATEGORIE) | <input type="checkbox"/> € 250,00 | <input type="checkbox"/> € 300,00 |

Per usufruire della quota UNDER 35 è necessario allegare alla scheda di iscrizione la copia del documento di identità. La quota ridotta è riservata ai Soci in regola con il pagamento della quota sociale 2018.

LA QUOTA DI ISCRIZIONE COMPRENDE:

• Partecipazione alle Sessioni Scientifiche • Kit Congressuale • Volume degli Atti (Numero Speciale Rivista Italiana di Nutrizione e Metabolismo) • Materiale e Dossier ECM • Attestato di Partecipazione • Open Coffee • Colazioni di lavoro • Cocktail di Benvenuto

CENA SOCIALE € 100,00 € 150,00

AVVERTENZE Per usufruire delle quote agevolate, la Scheda di iscrizione dovrà pervenire entro il **3 settembre 2018** alla Segreteria Organizzativa unitamente all'attestazione dell'avvenuto pagamento della quota prevista. Non saranno ritenute valide le Schede di iscrizione non accompagnate dal pagamento.

3. PRENOTAZIONE ALBERGHIERA [Tariffe per camera a notte inclusive di prima colazione e IVA 10%]

La Segreteria Organizzativa ha prenotato un contingente di camere in hotel selezionati alle seguenti tariffe:

| | Costo camera | Deposito |
|---|------------------------|----------|
| HOTEL SEDE CONGRESSUALE | | |
| <input type="checkbox"/> DOPPIA USO SINGOLA | € 135,00 | € 135,00 |
| <input type="checkbox"/> DOPPIA | € 155,00 | € 155,00 |
| HOTEL FASCIA A | | |
| <input type="checkbox"/> DOPPIA USO SINGOLA | da € 120,00 a € 165,00 | € 165,00 |
| <input type="checkbox"/> DOPPIA | da € 140,00 a € 185,00 | € 185,00 |
| HOTEL FASCIA B | | |
| <input type="checkbox"/> DOPPIA USO SINGOLA | da € 80,00 a € 100,00 | € 100,00 |
| <input type="checkbox"/> DOPPIA | da € 100,00 a € 115,00 | € 115,00 |

Data di arrivo Data di partenza N. Notti

Divido la camera con

Per la prenotazione alberghiera si prega di inviare alla Segreteria Organizzativa la presente scheda compilata, possibilmente **entro il 3 settembre 2018** unitamente al pagamento del deposito richiesto e delle spese di prenotazione alberghiera, pari a € 20,00 (IVA esclusa) a camera prenotata. Non saranno ritenute valide le prenotazioni pervenute senza il relativo pagamento. Tale importo, dedotte le spese di prenotazione alberghiera, sarà detratto dal conto alberghiero dietro presentazione del voucher che sarà inviato direttamente al partecipante dalla Segreteria Organizzativa. Il saldo del soggiorno alberghiero dovrà essere effettuato direttamente in hotel che rilascerà ricevuta fiscale o regolare fattura. In caso di pagamento con carta di credito, il deposito alberghiero non verrà addebitato, ma saranno addebitate le spese di prenotazione. Il numero di carta di credito sarà fornito all'hotel a garanzia della prenotazione, il prelievo verrà effettuato alla partenza o in caso di mancato arrivo (no-show) non preventivamente comunicato. Non saranno accettate prenotazioni a mezzo telefono. Le prenotazioni effettuate **dopo il 3 settembre 2018**, verranno accettate in base alla disponibilità. Ad esaurimento di disponibilità di camere nella fascia di hotel richiesta, la Segreteria Organizzativa si riserva di assegnare altro hotel di pari categoria o immediatamente superiore o inferiore, salvo diversa indicazione. La Segreteria Organizzativa provvederà alla riconferma della prenotazione inviando il relativo voucher via e-mail, indicando il nome e l'ubicazione dell'hotel assegnato. In caso di cancellazione della prenotazione alberghiera pervenuta **dopo il 10 luglio 2018 o di no show** sarà trattenuto il deposito versato o addebitato sulla carta di credito.

4. RIEPILOGO DI PAGAMENTO

| | |
|-----------------------|---------------------------------|
| Quota di iscrizione | € |
| Cena Sociale | € |
| Spese di prenotazione | € 20,00 |
| IVA 22% | € |
| | SUBTOTALE € |
| Deposito Hotel | € |
| | TOTALE PAGAMENTO € |

5. MODALITÀ DI PAGAMENTO [Barrare il tipo di modalità]

Il pagamento delle quote di iscrizione e del deposito alberghiero potrà essere effettuato tramite:

- BONIFICO BANCARIO** [al netto di spese bancarie]
Intestato a Vivavoce Srl - c/o Crediumbria - Agenzia di Orvieto
IBAN IT 55 V 07075 25701 000000 900 082 (Rif. XXIII Congresso Nazionale ADI 2018)
- CARTA DI CREDITO**
VISA EUROCARD MASTERCARD N. Carta / / / / / /
SCADENZA / /
Nome dell'intestatario

6. DATI PER LA FATTURAZIONE [Obbligatori]

Nome Cognome / Ragione sociale

Codice Fiscale / P. IVA

Via CAP Città (.....)

In caso di pagamento da parte di Ente appartenente alla P.A. è obbligatorio comunicare il Codice Univoco, l'eventuale Codice CIG, se l'Ente è soggetto ad IVA, se esente IVA (in tale caso specificare in base a quale articolo), o se adotta lo "Split Payment".

7. CANCELLAZIONI E RIMBORSI

In caso di cancellazione della prenotazione alberghiera effettuata **dopo il 10 luglio 2018** sarà trattenuto il deposito versato o addebitato sulla carta di credito. Le cancellazioni effettuate prima di tale data daranno diritto al rimborso del deposito, previa detrazione della spese di prenotazione pari a € 20,00. Dopo tale data non sarà riconosciuto alcun rimborso. I rimborsi saranno effettuati solo al termine del Congresso. Eventuali sostituzioni di nominativi potranno essere effettuate **entro il 1 ottobre 2018**. Eventuali cambi di nome richiesti dopo il **1 ottobre 2018**, comporteranno per il richiedente un addebito di € 25,00 (Iva esclusa) a nominativo.

Si autorizza il trattamento e la diffusione dei dati personali sopra indicati nel rispetto dei principi e delle disposizioni di cui all'art.10 della legge n. 675/1996 e del DL n. 196/2003.

DATA FIRMA