

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

La scheda, debitamente compilata, unitamente alla copia del bonifico dovranno essere inviati a:  
**DYNAMICOM srl – via San Gregorio 12 – 20124 MILANO**  
Tel. +39 010 3015821-5824 – fax +39 02 201176 – e-mail [emanuela.orengo@dynamicom.it](mailto:emanuela.orengo@dynamicom.it)

**DATI ANAGRAFICI (dati obbligatori)**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_  
Professione \_\_\_\_\_ Disciplina \_\_\_\_\_  
Istituto \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

**ISCRIZIONE** (le quote sono comprensive di IVA 22%)

L'iscrizione comprende: partecipazione ai lavori, kit congressuale, coffee break, lunch, cena sociale del 11/5  
**contrassegnare la voce interessata e riportare il relativo importo**

- |   |                |
|---|----------------|
| <input type="checkbox"/> Soci CReI (in regola al 2 marzo 2018)  | 335.50 € _____ |
| <input type="checkbox"/> Specialisti non soci o soci non in regola  | 457.50 € _____ |
| <input type="checkbox"/> Soci e non soci che svolgono la propria attività nella città di Roma   | 183.00 € _____ |
| <input type="checkbox"/> Specializzandi e fisioterapisti  | 183.00 € _____ |
| <input type="checkbox"/> Pacchetto completo di partecipazione<br>(comprende: iscrizione socio o non socio e n. 2 pernottamenti in DUS c/o hotel 4*)<br>Le richieste verranno accettate in base alla disponibilità | 585.60 € _____ |

**MODALITA' DI PAGAMENTO - N.B. NON SARANNO RITENUTE VALIDE LE ISCRIZIONI SENZA L'ALLEGATO PAGAMENTO**

Bonifico Bancario a favore di DYNAMICOM srl (Via San Gregorio 12 – 20124 Milano)  
**Causale: iscrizione XXI CReI** **IBAN IT29U031110166800000005561**

**ANNULLAMENTI e CAMBI NOME**

Verrà trattenuto il 30% di quanto versato per annullamenti richiesti entro il 6 aprile, dopo tale data nessun rimborso verrà effettuato. Cambi nome saranno possibili sino al 23 aprile 2018 con una penale di € 35 IVA compresa

**INTESTAZIONE FATTURA (dati obbligatori)**

COGNOME E NOME O RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ PARTITA IVA \_\_\_\_\_

Autorizzo DYNAMICOM srl ad inserire i miei dati nelle sue liste. In ogni momento a norma dell'art. 13 del D.Lgs n. 196/2003 potrò avere accesso ai miei dati, chiederne la modifica o la cancellazione oppure oppormi gratuitamente al loro utilizzo.

**DATA** \_\_\_\_\_ **FIRMA** \_\_\_\_\_