



# Congresso Sezione Neuroradiologia SIRM

**Napoli**, 16 - 17 Novembre 2017  
*Aula Magna "Partenope"*  
*Centro Congressi Federico II - Via Partenope, 36*

---

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da inviare per e-mail o per fax entro il 3 novembre 2017 a:  
G.P. Pubbliche Relazioni s.r.l.  
Via San Pasquale a Chiaia 55 - 80121 Napoli  
Tel. 081 401201 - Fax 081 404036  
e-mail: [info@gpcongress.com](mailto:info@gpcongress.com) - web site: [www.gpcongress.com](http://www.gpcongress.com)

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Istituto o Ospedale di appartenenza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

## Quote di Iscrizione

<input type="checkbox"/>	Soci Sezione Neuroradiologia SIRM: <b>gratuita</b>	
<input type="checkbox"/>	Soci SIRM e AINR:	€ <b>50,00</b> + IVA 22% ( <i>pari a € 61,00</i> )
<input type="checkbox"/>	Non soci:	€ <b>100,00</b> + IVA 22% ( <i>pari a € 122,00</i> )
<input type="checkbox"/>	Specializzandi:	€ <b>30,00</b> + IVA 22% ( <i>pari a € 36,60</i> )

## Modalità di Iscrizione

Bonifico Bancario intestato a: **G. P. Pubbliche Relazioni s.r.l.**  
*BNL Gruppo BNP Paribas - Ag. 7 - Piazza dei Martiri, 23/B - 80121 Napoli*  
c/c n. **000000007969** - ABI **01005** - CAB **03407** - CIN **L**  
**IBAN: IT89 L010 0503 4070 0000 0007 969**

È necessario inviare per e-mail o per fax copia della ricevuta del bonifico effettuato insieme alla presente scheda.

## Dati per la fatturazione

Intestazione:	_____
Indirizzo	_____
CAP _____ Città _____	Prov. _____
C. Fisc./P. IVA	_____

**Autorizzo l'utilizzo dei miei dati personali ai sensi della legge 196/2003**

\_\_\_\_\_ Data

\_\_\_\_\_ Firma