



Segreteria organizzativa:

PROVIDER ECM n° 1038
 Per informazioni ed iscrizioni: Anna Cavallo
 Tel. 0171.339971 - Fax: 0171.426921
info@staff-formazione.net

“VI Congresso Nazionale Gruppo Interdisciplinare di Chimica dei Radiofarmaci”

Sono previste le seguenti quote di iscrizione

<i>Tipo di iscrizione</i>	<i>Entro il 10/04/2016</i>	<i>Dopo il 10/04/2016</i>
SOCIO GICR , AIMN	100 EURO	120 EURO
SOCIO AIFM, SIFO	120 EURO	140 EURO
NON SOCIO*	130 EURO	150 EURO
STUDENTI**	60 EURO	70 EURO*

* Non Socio e Socio GICR, AIMN, SIFO, AIFM non in regola con la quota associativa annua

** La quota studenti verrà accettata solo dietro presentazione di idonea documentazione attestante l'iscrizione ad un corso di Laurea o la dichiarazione del tutor.

La quota comprende

- Iscrizione ai lavori congressuali, coffee break, lunch
- Kit congressuale
- Cena Sociale prevista venerdì 6 maggio alle ore 20.30 presso il ristorante dell'Hotel Palazzo Lovera, Via Roma 37 Cuneo.

Gli eventuali accompagnatori non iscritti al congresso potranno partecipare alla cena sociale previa prenotazione alla Segreteria Organizzativa e pagamento di una quota di 45 euro.

PAGAMENTO QUOTA DI PARTECIPAZIONE:

Tramite bonifico bancario intestato a STAFF sas via Traversa, 9 Peveragno (CN) indicando NOME e COGNOME del partecipante
 Banca Cassa di Risparmio di Savigliano, filiale di Peveragno: IBAN: IT38B0630546610000080134835

MODALITA' DI ISCRIZIONE:

Le iscrizioni, che si consiglia preannunciare con e- mail o fax, dovranno essere confermate mediante invio dell'apposita scheda (vedi sotto) con **copia allegata della disposizione bancaria e l'eventuale documentazione idonea attestante associazione di appartenenza.**

Verranno accettate fino ad esaurimento dei posti facendo fede la prima comunicazione ricevuta.

La partecipazione al congresso è subordinata al pagamento anticipato della quota prevista.

PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Sono disponibili in Cuneo diverse soluzioni per il pernottamento.
Per la prenotazione rivolgersi direttamente alle strutture di interesse.
Si riportano di seguito alcuni indirizzi utili, non lontani dalla sede congressuale:

HOTEL PALAZZO LOVERA ★★☆☆

Via Roma 37, Cuneo

☎ +39 0171 690420

☎ +39 0171 603435

✉ info@palazzolovera.com

BEST WESTERN HOTEL PRINCIPE ★★☆☆

Piazza Galimberti 5, Cuneo

☎ +39 0171 693355

☎ +39 0171 67562

✉ info@hotel-principe.it

HOTEL ROYAL SUPERGA ★★☆☆

Via Carlo Pascal 3 - angolo Piazza Galimberti 4, Cuneo

☎ +39 0171 693223

☎ +39 0171 699101

✉ info@hotelroyalsuperga.com

CUNEO HOTEL ★★☆☆

Via V. Amedeo II, 2, Cuneo

☎ +39 0171 681960

✉ info@cuneohotel.com

CUNEO CENTRO Affittacamere e B&B

Corso Giolitti 12, Cuneo

☎ + 39 335 5366912

✉ info@bandbcuneo.it

IL ROSSO E IL BLU

Corso Gramsci 26 12100 Cuneo

☎ +39 391 4008125 /+39 333 4513525

✉ info@bedandbreakfastcuneoilrossoeilblu.it

B&B CONTRADA DEI GIARDINI

via Amedeo Rossi 15, Cuneo

☎ +39 335 6546195

SCHEDA D'ISCRIZIONE CONVEGNO

“VI Congresso Nazionale Gruppo Interdisciplinare di Chimica dei Radiofarmaci”

Codice Fiscale _____

Cognome _____

Nome _____

Nato/a a _____ Prov. (_____) il _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov _____

Tel _____ Fax _____

Cell _____

E-mail _____

Professione _____

Disciplina _____

Libero Professionista Dipendente Convenzionato

Se Libero Professionista Partita IVA : _____

Specializzando o studente : SI NO

Società di appartenenza: GICR AIMN SIFO AIFM

Indirizzo per fatturazione se diverso da quello privato:

Azienda _____

Reparto _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov _____

Partita IVA _____

Tel _____ Fax _____

Il/la sottoscritto/a autocertifica ai sensi e per gli effetti dell'art. 48, comma 25, del d. l. 269/2003, convertito in legge 25 novembre 2003, n. 326, di essere in possesso del titolo professionale dichiarato per l'acquisizione dei crediti ECM ed inoltre dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali ai fini ECM, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03 art. 7 e 13.

Data _____ Firma _____