41° CONGRESSO NAZIONALE SIUD
15° CONGRESSO SIUD

Fisioterapisti, Infermieri, O stetriche

ATAHOTEL - VARESE | 8-10 GIUGNO 2017

PRESIDENTI

Presidente SIUD
Enrico Finazzi Agrò

Presidente del Congresso
Maurizio Serati

DELEGATI ORGANIZZAZIONE

41° CONGRESSO NAZIONALE SIUD
Vincenzo Li Marzi

15° CONGRESSO NAZIONALE SIUD
Fisioterapisti Infermieri Ostetriche
Gianfranco Lamberti

SI PREGA DI COMPILARE LA SCHEDA IN STAMPATELLO LEGGIBILE E DI INDICARE L'INDIRIZZO EMAIL PER RICEVERE INFORMAZIONI ECM E ALTRI AGGIORNAMENTI SUL CONGRESSO

DATI PERSONALI *(*dati obbligatori)* **iscrizioni on-line - www.siud.it**

Cognome*	Nome*
Luogo di nascita*	Data di Nascita*
C.F.*	Professione*
Disciplina*	Indirizzo*
Località*	CAP* Prov*
Telefono*	FAX
Email*	

Inquadramento professionale*

☐ convenzionato ☐ dipendente ☐ libero professionista

Tipo di reclutamento*

☐ diretto ☐ indiretto

DATI PER LA FATTURAZIONE *(*dati obbligatori)*

Cognome*	Nome*
oppure Ragione Sociale*	P.I.*
C.F.*	Indirizzo*
Località*	CAP* Prov*
E-mail*	Telefono*

COME ISCRIVERSI

Inviare alla Segreteria Organizzativa, entro il 15 MAGGIO 2017, la scheda di iscrizione e contestualmente il giustificativo di pagamento effettuato. Dopo il 15 MAGGIO sarà possibile iscriversi esclusivamente in sede congressuale e fino a concorrenza del numero massimo di partecipanti comunicato alla Commissione ECM. La notifica della cancellazione deve essere fatta per iscritto a siud2017@defoe.it. La cancellazione sarà accettata entro il 31/03/17, eventuali sostituzioni entro il 15/05/17. In tal caso è prevista la restituzione della quota con una penale di € 50.00 per le spese bancarie e amministrative più il 20% della quota di iscrizione versata. Nessun rimborso potrà essere fatto per cancellazioni ricevute dopo il 31/03/17.

41° CONGRESSO NAZIONALE SIUD
Quote di iscrizione – indicare con ✓ la quota di riferimento

Quota di Iscrizione*	Entro il 15/03/2017	Entro il 15/05/2017
Medici soci	☐ 420,00 euro	☐ 470,00 euro
Medici non soci	☐ 520,00 euro	☐ 580,00 euro
Specializzandi	☐ 165,00 euro	☐ 165,00 euro

15° CONGRESSO SIUD FISIOTERAPISTI – INFERMIERI - OSTETRICHE
Quote di iscrizione – indicare con ✓ la quota di riferimento

Quota di Iscrizione*	Entro il 15/03/2017	Entro il 15/05/2017
Soci SIUD	☐ 290,00 euro	☐ 340,00 euro
Non soci	☐ 390,00 euro	☐ 440,00 euro
Studenti	☐ 165,00 euro	☐ 165,00 euro

Tutte le quote si intendono a persona e sono esenti IVA

* le quote comprendono: kit congressuale, attestato di partecipazione, welcome cocktail, coffee break e lunch (8-9-10 Giugno), cena sociale (9 Giugno) solo se confermata al momento dell'iscrizione e comunque non oltre il 15/05/17, accesso agli spazi espositivi, ai simposi sponsorizzati, ai workshop e alle sessioni scientifiche ed ECM del Congresso nazionale SIUD.
Non è inclusa alcuna assicurazione personale

Per esigenze organizzative si prega di confermare la propria partecipazione alla Cena Sociale: sì ☐ no ☐

Indicare con ✓ la preferenza per il Workshop di Venerdì 9 Giugno

☐ **WORKSHOP A** – La visione multidisciplinare della vescica neurologica

☐ **WORKSHOP B** – Disfunzioni pelviche femminili: è arrivato il momento di cambiare la gestione del parto?

I workshops rientrano tra le sessioni in comune del 41° e 15° SIUD; in assenza di indicazione verranno attribuiti d'ufficio.

Indicare con ✓ la forma di pagamento utilizzata:

☐ **Assegno bancario "non trasferibile" intestato a Defoe.**
(Si ricorda di allegare la scheda di iscrizione compilata in ogni sua parte)

☐ **Bonifico bancario al netto delle spese a favore di Defoe Congressi**
Coord. Bancarie: CARIPARMA E PIACENZA_Agenzia O_IBAN: IT89 E062 30126140 0004 0340765
(indicare nella causale di versamento "SIUD 2017 + COGNOME" ed inviare copia via fax a Defoe allegando la scheda di iscrizione compilata in ogni sua parte)

☐ **Online**
È possibile iscriversi anche online e pagare sia con Carta di Credito (VISA, Carta SI, Mastercard) che con bonifico. Il form è disponibile su www.siud.it e www.defoe.it.

Sottoscrivo e accetto tutte le modalità di prenotazione/cancellazione. Si autorizza il trattamento di dati personali ai sensi e nei limiti del Dlgs 196/2003

DATA_____ FIRMA_____

defoe®
Provider ECM N° 199 e Segreteria Organizzativa
Via S.Giovanni, 20 – 29121 Piacenza – Tel: 0523.338391 – Fax: 0523.1860018 | siud2017@defoe.it | www.defoe.it