



9-11 Novembre 2005  
Centro Congressi Europeo  
Bellaria - Igea Marina (RM)

1° Congresso Nazionale A.E.I.O.T.  
2° Congresso Nazionale  
Infermieri Ortopedia e Traumatologia

## Scheda d'iscrizione nominativa da restituire via fax allo 0549 919412

Titolo  Nome  Cognome

Codice Fiscale  (Obbligatorio ai fini ECM)

Ente di appartenenza

Indirizzo  C.A.P.

Città  Prov.  Telefono

Fax  e-mail

Indirizzo privato  C.A.P.

Città  Prov.  Telefono

Fax  Cell.  e-mail

Prego iscrivere a:

Congresso

Socio AEIOT  Non Socio AEIOT

Congresso + Corso Satellite "Bendaggio funzionale - principi di base"

Congresso + Corso Satellite "Le immobilizzazioni"

Congresso + Corso Satellite "Il trattamento delle ferite con medicazioni avanzate"

Si richiede Fattura intestata a:

Nome  Cognome

Indirizzo  C.A.P.

Città  Prov.

Part. IVA

Per il pagamento da parte di Aziende o Enti pubblici allegare all'iscrizione i dati dell'Azienda o Ente e l'impegno di pagamento da parte dell'Ente (firmato dal responsabile) con i relativi dati anagrafici e fiscali.

Esenzione IVA  
gli Enti Pubblici che desiderino richiedere l'esenzione IVA della quota d'iscrizione per i propri dipendenti sono tenuti a farne richiesta utilizzando questo spazio.

Timbro

Ente Richiedente

Firma del partecipante

**Legge 675/96 e successive modifiche** - Consenso alla raccolta e gestione dei dati personali.  
Autorizzo l'uso dei miei dati per i fini indicati nel riquadro sotto (fino a diverso avviso da parte mia)  
Se non desidera ricevere future proposte e/o ricerche di mercato barri la casella qui a fianco

Data

Firma

I suoi dati personali verranno utilizzati da AEIOT/AIOT (titolare dei dati) per l'invio di pubblicazioni e per il perseguimento degli scopi statutari dell'associazione. I dati verranno trattati con mezzi informatici, anche da parte di terzi che svolgono attività strumentali (etichettature, spedizione, ecc.) e potranno essere da Lei consultati, modificati, integrati o cancellati, in base all'art.13 legge 675/96. Se Lei acconsente, i dati potranno inoltre essere utilizzati per proporre altre pubblicazioni o servizi dell'AEIOT/AIOT e/o comunicati ad altri soggetti di comprovata serietà e professionalità al fine di inviarle proposte o informative o ricerche. Se non interessato a questa iniziativa la preghiamo di barrare l'apposita casella sopra. In ogni caso, Lei potrà in qualunque momento e del tutto gratuitamente opporsi all'utilizzo dei dati per le suddette finalità scrivendo a: Associazione Europea Infermieri Ortopedia e Traumatologia c/o Istituto Ortopedico Rizzoli Via Pupilli,1 40136 Bologna

**Quote d'iscrizione entro il 10 ottobre 2005 – data bonifico - (IVA 20% inclusa):**

Non soci AEIOT	€ 220.00
Soci AEIOT	€ 180.00
Iscrizione corso satellite	€ 72.00
Iscrizione corso satellite Soci AEIOT	€ 48.00
Iscrizione Congresso + 1 corso satellite	€ 265.00
Iscr. Congresso + 1 corso satel. Soci AEIOT	€ 200.00

**Quote iscrizioni dopo il 10 ottobre 2005 e in sede congressuale, previa disponibilità (IVA 20% inclusa):**

Non soci AEIOT	€ 260.00
Soci AEIOT	€ 200.00
Iscrizione corso satellite	€ 90.00
Iscrizione corso satellite Soci AEIOT	€ 60.00
Iscrizione Congresso + 1 corso satellite	€ 300.00
Iscr. Congresso + 1 corso satel. Soci AEIOT	€ 270.00

La quota d'iscrizione riservata ai soci AEIOT è valida per tutti gli Associati che entro il 15 settembre siano in ordine con il pagamento della quota associativa e che abbiano fatto richiesta di adesione entro il 30 agosto dell'anno in corso.

La quota d'iscrizione include: partecipazione ai lavori scientifici, Kit congressuale con relativo materiale didattico, badge, attestato di partecipazione ed attestato ECM (se conseguito), un coffee break e n. 2 colazioni di lavoro che si terranno presso il Centro Congressi Europeo.

Per iscriversi al Congresso e ai Corsi Satellite è necessario compilare la scheda d'iscrizione ed inviarla entro il 10 ottobre 2005 alla Segreteria Organizzativa allegando l'attestazione di pagamento della quota indicata.

Dopo tale data le iscrizioni verranno accettate sempre previa disponibilità, alle quote sopraindicate e secondo le relative condizioni di annullamento.

Euro Team s.a. provvederà all'emissione di fatture se preventivamente richieste contestualmente al versamento dell'importo. La richiesta di fattura dovrà pervenire compilando l'apposito campo della scheda d'iscrizione stessa.

**Condizioni di annullamento:**

In caso di rinuncia alla partecipazione al Congresso e/o prenotazione alberghiera verranno applicate le seguenti penali:

- per cancellazioni entro il 10 ottobre 2005 penale del 20% della quota versata
- per cancellazioni dall'11 al 15 ottobre 2005 penale del 50% della quota versata
- dopo tale data non sarà effettuato nessun rimborso.



**9-11 Novembre 2005**  
**Centro Congressi Europeo**  
Bellaria - Igea Marina (RN)

**Scheda prenotazione alberghiera**

da restituire via fax allo 0549 919412

Spett. Euro Team s.a.  
Prego prenotare:

N°  camera/e doppia/e ad uso singolo  
N°  camera/e matrimoniale/i  
N°  camera/e a due letti

**Tariffe Hotel**

Categoria	Camera doppia	Camera doppia uso singola
<input type="checkbox"/> 4 stelle	€ 48,00	€ 66,00
<input type="checkbox"/> 3 stelle sup.	€ 45,00	€ 60,00
<input type="checkbox"/> 3 stelle	€ 35,00	€ 45,00

Le quotazioni si intendono al giorno, per persona, con trattamento di pernottamento e prima colazione, servizio e IVA alberghiera inclusi.

Data di arrivo  /11/2005 Data di partenza  /11/2005 Totale notti

Accompagnato da (nome e cognome)

Euro Team s.a. si riserva di assegnare l'hotel della categoria più vicina qualora quella richiesta non fosse più disponibile.

**DEPOSITO:**

La prenotazione sarà evasa solo se accompagnata da un deposito di importo pari alla prima notte per categoria, numero partecipanti e tipologia di camera prescelta. Il pagamento può essere effettuato attraverso bonifico bancario in favore di Euro Team s.a.: Cassa di Risparmio della Repubblica di San Marino, Agenzia di Dogana, C/C 6164, ABI 06067, CAB 09803, CIN A

**SALDO:**

Il saldo verrà effettuato direttamente al Centro Congressi, detratto il deposito versato. Euro Team s.a. provvederà ad emettere documento fiscale per l'intero importo versato complessivo di deposito.

**CONDIZIONI DI ANNULLAMENTO:**

In caso di rinuncia alla partecipazione al congresso e/o alla prenotazione alberghiera verranno applicate le seguenti penali: per cancellazioni entro il 10 ottobre 2005 penale del 20% della quota versata, per cancellazioni dall'11 al 15 ottobre 2005 penale del 50% della quota versata, dopo tale data non sarà effettuato nessun rimborso.

**Legge 675/96 (privacy).** Consenso alla raccolta e gestione dei dati personali.

l'invio al mio domicilio di documentazione commerciale, offerte, opuscoli, lettere anche a mezzo di altri soggetti  **Autorizzo**  **Non autorizzo**

La comunicazione a terzi della mia presenza alla manifestazione, ai soli fini di ricevere e trasmettermi corrispondenza, messaggi e telefonate a me indirizzate  **Autorizzo**  **Non autorizzo**

Data

Firma

**Segreteria Scientifica:**

Ass. Europea Infermieri Ortopedia e Traumatologia  
c/o Istituto Ortopedico Rizzoli  
via Pupilli, 1  
40136 Bologna (BO)  
tel. 051 6366421  
fax 051 6366365  
e-mail: aeiot@ior.it  
internet: www.aeiot.ior.it

**Segreteria Organizzativa:**

Euro Team s.a.  
via Quattro Giugno, 5  
47899 Serravalle  
Rep. San Marino  
tel. 0549 919490  
fax 0549 919412  
e-mail: congressi@euroteam.sm  
internet: www.euroteam.sm

1° Congresso Nazionale A.E.I.O.T.  
2° Congresso Nazionale  
Infermieri Ortopedia e Traumatologia