

# SCHEDA DI ADESIONE

## Sindrome crioglobulinemica

I problemi, le soluzioni di oggi

**Bergamo, 1-2 ottobre 2004**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Titolo \_\_\_\_\_

Divisione/Dipartimento \_\_\_\_\_

Clinica/Istituto \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

C.F./P. IVA \_\_\_\_\_

### Il pagamento della quota potrà avvenire:

- con assegno intestato a  
Centro Congressi Giovanni XXIII  
Viale Papa Giovanni XXIII, 106 - 24121 BERGAMO
- con bonifico bancario (allegare copia) sul conto  
**n. 000000003432 ABI 05584 CAB 11100 CIN L**  
Banca Popolare di Milano - Filiale di Bergamo
- con carta di credito VISA o circuito MASTERCARD

Nr. \_\_\_\_\_ Scadenza \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il pagamento della quota dovrà essere allegato alla presente scheda oppure l'iscrizione non sarà ritenuta valida.

Ai sensi della legge 675/96 (Tutela della Privacy), la informiamo che i dati personali in nostro possesso saranno oggetto di trattamento informatico o manuale al fine di poterle comunicare eventuali variazioni del programma e le successive iniziative organizzate dal Comitato Scientifico. Il Suo consenso è libero, le competono tutti i diritti di cui all'Art. 13 L.675/96, tra cui quello di poter sempre consultare i suoi dati, richiederne l'aggiornamento, la correzione e, se lo ritenesse necessario, la cancellazione.

**Firma per accettazione**

\_\_\_\_\_

## Sindrome crioglobulinemica

I problemi, le soluzioni di oggi

**Bergamo, 1-2 ottobre 2004**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

C.F./P. IVA \_\_\_\_\_

**Hotel richiesto** \_\_\_\_\_

camera singola € \_\_\_\_\_

camera doppia € \_\_\_\_\_

camera doppia uso sing. € \_\_\_\_\_

**Arrivo il** \_\_\_\_\_ **ore** \_\_\_\_\_

**Partenza il** \_\_\_\_\_ **ore** \_\_\_\_\_

**Il pagamento della caparra (costo di un pernottamento) potrà avvenire con:**

- *assegno intestato a*  
Centro Congressi Giovanni XXIII  
Viale Papa Giovanni XXIII, 106 - 24121 BERGAMO
- *bonifico bancario sul conto*  
**n. 000000003432 ABI 05584 CAB 11100 CIN L**  
Banca Popolare di Milano - Filiale di Bergamo  
(Si prega di allegare copia del bonifico bancario per dare corso alla prenotazione)
- *carta di credito VISA o circuito MASTERCARD*

Nr. \_\_\_\_\_ Scadenza \_\_\_\_\_

**N.B.: nel caso in cui si scelga la garanzia della prenotazione a mezzo carta di credito è necessario inviare l'autorizzazione a prelevare in caso di mancato pernottamento.**

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_