



5th EUROPEAN SYMPOSIUM ON RARE ANAEMIAS
1st ITALIAN THALASSAEMIA MEETING FOR PATIENTS AND HEALTH PROFESSIONALS

REGISTRATION FORM

Personale Sanitario:

- Tassa di Registrazione (prima del 15 Ottobre 2013): 75€
- Tassa di Registrazione (dopo il 15 Ottobre 2013): 125€

Tassa di registrazione per Studenti in Medicina*: 50€

Nessuna tassa di registrazione per pazienti e parenti

*E' richiesta la certificazione

Professionista Nome e Cognome:

Carta d'Identità / passaporto:

Indirizzo dell'Istituto:

CAP:

Città:

Nazione:

E-mail:

Telefono:

Intende partecipare al Gala Dinner (*Gala dinner: 50€*)? **Si** **No**

Paziente Nome e Cognome:

Carta d'Identità / passaporto:

Indirizzo:

CAP:

Città:

Nazione:

E-mail:

Telefono:

Intende partecipare al Gala Dinner (*Gala dinner: 50€*)? **Si** **No**

Coordinate Bancarie

Titolare del Conto Corrente: Fundació Clínic per a la Recerca Biomèdica (VAT: G-59319681)

Banca: La Caixa d' Estalvis de Barcelona

Indirizzo della banca: Avda Diagonal, 530, pl. baja 08006 B

Numero di Conto Corrente: 2100-0811-79-0200947329

Codice SWIFT: CAIXESBBXXX

IBAN: ES38 2100 0811 7902 0094 7329

BIC: ES38 2100 0811 7902 0094 7329

Causale (obbligatoria): ENERCA Symposium + Nome e Cognome del partecipante

La registration form e una copia della ricevuta di pagamento devono essere inviate per e-mail ad [ENERCA](mailto:enerca@enerca.org)
enerca@enerca.org o via fax:+34 932271764 per completare la procedura di registrazione.