ISCRIZIONE AL CONVEGNO

È possibile iscriversi al Convegno utilizzando l'apposita scheda d'iscrizione reperibile sul sito: www.accademiaaidea.it o www.bluevents.it

La scheda d'iscrizione, debitamente compilata, dovrà essere inviata, entro il 14 settembre 2009, via fax al n. +39.06.45421443 oppure via e-mail all'indirizzo aidea2009@bluevents.it

L'iscrizione al Convegno include:

- Partecipazione ai lavori
- Continuous coffee break
- Cena di gala
- Light lunch
- Attestato di partecipazione

La quota accompagnatore include:

- Programma Accompagnatori
- Cena di gala
- Light lunch

QUO	OTE DI REGISTRAZIO entro il 15/07/09	DNE (IVA 20% INCLUSA) dopo il 15/07/09	in sede
Socio AIDEA (docente)	290,00 euro	350,00 euro	400,00 euro
Non Socio	360,00 euro	420,00 euro	500,00 euro
Ricercatore universitario	250,00 euro	330,00 euro	380,00 euro
Assegnista, Borsista o Dottore/Dottorando di ricerca	190,00 euro	250,00 euro	350,00 euro
Accompagnatore	200,00 euro	200,00 euro	200,00 euro

Il pagamento della quota di iscrizione può essere effettuato secondo le seguenti modalità:

Bonifico bancario intestato a BLUEVENTS s.r.l. BANCA DEL FUCINO - AGENZIA L C/C 231549 ABI 03124 CAB 03204 CIN L IBAN IT22L0312403204000000231549

Assegno Bancario intestato a BLUEVENTS s.r.l.

Carta di Credito VISA / MASTERCARD

Attenzione: L'eventuale annullamento dell'iscrizione al Convegno va comunicato alla Segreteria Organizzativa Bluevents, via fax o via e-mail. Le comunicazioni pervenute entro il 24 agosto 2009 daranno diritto al rimborso parziale (50%) della quota versata. Il rimborso della quota dovuta sarà effettuato entro 30 giorni dalla fine del Convegno. Le comunicazioni pervenute oltre il 24 agosto 2009 non daranno diritto ad alcun rimborso della quota versata.

SCHEDA D'ISCRIZIONE

COGNOME		NOME				
ISTITUZIONE						
INDIRIZZO						
CAP	CITTÀ			P	ROV	
MAIL	TEL			FAX		
dettagli della carta di	a debitamente compilata credito, entro e non ol Flaminia Vecchia 508, 00 events.it	tre il giorno 1	4 settembr	e 2009, alla S	egreteria organizzativa:	
DATI PER LA FATTUR	AZIONE:					
Intestazione						
Indirizzo						
C.Fiscale e/o P.Iva						
MODALITÀ DI PAGAM	ENTO PRESCELTA					
BONIFICO BANCARIO BANCA DEL FUCINO- C/C 231549 ABI 03124 IBAN IT22L031240320	CAB 03204 CIN L	·l				
ASSEGNO NON TRASI	FERIBILE INTESTATO A I	BLUEVENTS S	RL			
□ VISA	Titolare della carta: _ MASTERCARD S			CVV2*/_		
Autorizzo Bluevents s	rl ad addebitare l'import	o pari a euro_				
Informativa art. 13 D.Lgs 30.06.2003 n. 196 Information elettronici e non elettronici. I dali raccotti saranno tratti compagnie arece e marittime, istituti bancari e ad even I suddetti dati [indirizzo mail, numero di [ak] potranno no reciudicheră l'iscrizione al Conveeno ma L'impos	n on article 13 Legislative Decree nr. 196 dated 30.06.2003. ati unicamente da personale incaricato al trattamento dei m tuali aziende sponsor. Il conferimento dei dati [nome, cogno sessere utilizzati anche per informarta dei nostri futuri eventi sibilità di contattarta per informarta su eventi futuri. Titola Joare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chieder	l dati personali acquisisti tramite il edesimi (addetti all'attività commer me, indirizzo, codice fiscale, partita ti se esprimerà il Suo consenso bar re del trattamento è Bluevents srl "	ciale, di amministrazione e iva, telefono ed e-mail, ecc. rando l'apposita casella. Un con Sede Legale in Via Fla	di segreteria). I dati potranno essere) è obbligatorio per consentire la pre n eventuale rifiuto a conferire il conse minia Vecchia 508 – 00191 Roma. Le	comunicati a liberi professionisti, hotel, agenzie di viaggio, notazione alberghiera,e per l'emissione di regolare fattura. enso per l'invio di comunicazioni relative alle nostre attività ricordiamo che Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7	
legittimi rivolgendo le richieste al Ti-tolare del trattam	ento all'indirizzo [info@bluevents.it]					