

REGISTRATION FORM

**Return this form to: Bluevents srl - Via Flaminia Vecchia, 508 - 00191 Rome-
fax:+390645421443/ e-mail: info@bluevents.it**

Last Name..... First Name.....
Institution
Mailing Address.....
Zip/ Area code.....City.....Country.....
Phone.....Fax..... E-mail.....

REGISTRATION FEES BEFORE MARCH 15th, 2010 AFTER MARCH 15th, 2010

<input type="checkbox"/> Physicians	Euro 500,00 + vat 20%	Euro 600,00+ vat 20%
<input type="checkbox"/> SEGI Members	Euro 400,00+ vat 20%	Euro 500,00+ vat 20%
<input type="checkbox"/> Residents	Euro 250,00+ vat 20%	Euro 350,00+ vat 20%
<input type="checkbox"/> Nurses & Midwives	Euro 150,00+ vat 20%	Euro 200,00+ vat 20%

PAYMENT INSTRUCTIONS

by bank transfer (free of charge for the beneficiary) to: Bluevents
Bank : BANCA DEL FUCINO - AGENZIA L - Piazza F.Carli, 32 - 00191 ROMA RM

ABI 03124 CAB 03204 Account nr 000000230883 CIN T
BBAN T 03124 03204 000000230883
IBAN IT91 T031 2403 2040 0000 0230 883
BIC/SWIFT BAFUITRRXXX

Please charge the amount of €.....to my credit card VISA MASTERCARD

_____ CARD NUMBER _____ EXR:DATE _____ CARD HOLDER AS WRITTEN ON CREDIT CARD _____
_____ DATE _____ CREDIT CARD SECURITY CODE (3 OR 4) _____ CARD HOLDER SIGNATURE _____
DIGITS PRINTED IN THE BACK OF THE CARD

All credit card payments will be subjected to a 3,5% administration charge

CANCELLATION OF REGISTRATION

Cancellation must be made in writing to the Congress Secretariat.

A full minus € 52,00 processing fee will be made upon written cancellation received by mail or fax before April 15th, 2010. No refund will be made after this date. The refund will be made 60 days after the meeting.

Informativa art. 13 D.Lgs 30.06.2003 n. 196

I dati personali acquisiti tramite il presente modulo sono raccolti per le finalità connesse allo svolgimento del Convegno e trattati con l'ausilio di strumenti elettronici e non elettronici. I dati raccolti saranno trattati unicamente da personale incaricato al trattamento dei medesimi (addetti all'attività commerciale, di amministrazione e di segreteria). I dati potranno essere comunicati a liberi professionisti, hotel, agenzie di viaggio, compagnie aeree e marittime, istituti bancari e ad eventuali aziende sponsor. Il conferimento dei dati (nome, cognome, indirizzo, codice fiscale, partita iva, telefono ed e-mail, ecc.) è obbligatorio per consentire l'iscrizione, e per l'emissione di regolare fattura. I suddetti dati (indirizzo mail, numero di fax) potranno essere utilizzati anche per informarLa dei nostri futuri eventi se esprimerà il Suo consenso barrando l'apposita casella. Un eventuale rifiuto a conferire il consenso per l'invio di comunicazioni relative alle nostre attività non pregiudicherà l'iscrizione al Congresso ma l'impossibilità di contattarLa per informarLa su eventi futuri. Titolare del trattamento è Bluevents srl " con Sede Legale in Via Luigi Bodio, 57 - 00191 Roma. Le ricordiamo che Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Titolare del trattamento all'indirizzo (info@bluevents.it)

Data _____

Firma _____