

# CONGRESSO NAZIONALE AIFI

21, 22, 23 ottobre 2005

GRAND HOTEL CONTINENTAL - TIRRENIA (PI) • Largo Belvedere, 26

## • SCHEDA D'ISCRIZIONE •

Termine iscrizione: 16/09/2005

Cognome ..... Nome ..... Nato/a a ..... Prov. ....  
il ..... Residente in ..... Prov. .... Via ..... Cap. ....  
Tel. .... Fax ..... E-mail ..... Cod. Fiscale: .....

Iscritto/a AIFI e GIS  Tessera AIFI n. .... Costo iscrizione € 50,00 + Iva 20%\*  
Iscritto/a AIFI  Tessera AIFI n. .... Costo iscrizione € 70,00 + Iva 20%\*  
Non iscritto/a  Costo iscrizione € 100,00 + Iva 20%\*

\* Sono esenti Iva le fatture intestate ad enti di cui all'art. 10 del DPR 633/72

**Desidero partecipare alla seguente sessione del Congresso Nazionale Aifi nella giornata del 21 ottobre**

Sessione 1     Sessione 2     Sessione 3     Sessione 4     Sessione 5

**Dati anagrafici per la fatturazione**

Cognome nome o ragione sociale..... Domicilio fiscale: via/piazza .....  
Cap ..... Città ..... Prov. .... Tel. .... Fax ..... E-mail .....  
P. Iva / Cod. Fiscale: .....

Firma .....

Pagamento da effettuarsi a mezzo Bonifico Bancario sul c.c. n. 59509 c/o Ag. 36 del Monte dei Paschi di Siena - Via Acaia, 62 ROMA - ABI 01030 CAB 03236 - Intesato a: Società Scientifica Italiana Srl



Autorizzo il trattamento dei dati personali nel rispetto della Legge 675/96

Firma .....

Richiesti i Crediti Formativi E.C.M. al Ministero della Salute

Si prega di compilare in stampatello ed in modo leggibile la scheda in tutte le sue parti ed inviarla, per posta o via fax a: Società Scientifica Italiana Fisioterapia & Riabilitazione S.r.l. - via Claterna, 18 00183 Roma fax 0677200581