



CORSO AVANZATO SIGE CLINICO-PATOLOGICO

Roma 16-17-18 maggio 2014

HOLIDAY INN ROME AURELIA

SISTEMAZIONE ALBERGHIERA

Cognome	Nome		
Indirizzo			
Città	C.A.P.	Prov.	E-mail
Tel.	Cell.		Fax

TIPOLOGIA DI STANZE:

Doppia uso singola

Doppia con letti separati

indicare nome della persona con cui desidera condividere la stanza

- Per i medici specialisti è previsto un trattamento B/B in camera doppia uso singola per n. 2 notti (16-17 maggio)
- Per gli specializzandi, la sistemazione alberghiera è in camera doppia con letti separati.

Per coloro che desiderano la sistemazione alberghiera in camera singola, è richiesto il pagamento di Euro 90,00, tramite bonifico bancario:

IBAN: IT78 C060 5503 2050 0000 0000513

Causale: Sistemazione alberghiera Corso Avanzato Clinico Patologico 2014

IMPORTANTE

La prenotazione della camera sarà effettuata a ricezione del relativo pagamento

Termine per l'iscrizione e pagamento quota: **Venerdì 21 marzo 2014.**

CONFERMA DI ISCRIZIONE

Entro 10 giorni dalla ricezione del modulo sarà inviata via e-mail una conferma di iscrizione.

POLITICA DI CANCELLAZIONE E RIMBORSO

Le cancellazioni andranno segnalate per iscritto alla Segreteria Organizzativa.

Per cancellazioni entro il 28 febbraio 2014, sarà rimborsata l'intera quota di iscrizione, tranne € 50,00 (costi di gestione pratica).

- Per cancellazioni dopo il 28 febbraio 2014 non sarà possibile nessun rimborso.

- I rimborsi saranno comunque effettuati dopo la data di fine del corso.

- È possibile effettuare cambi di nominativi ma saranno accettati solo per iscritto.

Firma _____

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

EGI

EDITRICE GASTROENTEROLOGICA ITALIANA S.R.L.

Corso di Francia, 197 - 00191 Roma
Tel. 06 36388336 - eventi.sige@gmail.com