

- FORM DI ISCRIZIONE -

Dati partecipante:

Nome *	<input type="text"/>
Cognome *	<input type="text"/>
Nato a *	<input type="text"/>
il *	<input type="text"/>
Residente in Via *	<input type="text"/>
Città *	<input type="text"/>
CAP *	<input type="text"/>
Provincia *	<input type="text"/>
email *	<input type="text"/>
Telefono *	<input type="text"/>
Codice Fiscale *	<input type="text"/>
P.IVA (se posseduta)	<input type="text"/>

*I campi contrassegnati con * sono da compilare obbligatoriamente.*

Dati fatturazione (se diversi dai dati partecipante):

Azienda:	<input type="text"/>
Via	<input type="text"/>
Città	<input type="text"/>
CAP	<input type="text"/>
P.IVA	<input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>
Codice fatturazione SDI	<input type="text"/>
(se non si ha SDI digitare "0000000")	
Email:	<input type="text"/>
PEC:	<input type="text"/>

CODICE CONVEGNO PRENOTATO*

CONFERMARE DATE*

28/06

29/06

30/06

ADESIONE CENA SOCIALE

SI

NO

Si concede l'autorizzazione alla pubblicazione di poster e abstract inviati all'organizzazione

Si prega di compilare il modulo in stampatello e inviarlo alla mail:

info@congresso-sciplanet.org

Scrivendo come OGGETTO:

ISCRIZIONE_COGNOME NOME_AFFILIAZIONE

TOTALE DA BONIFICARE (comprensivo di IVA)*

inserire nel formato 000,00

Con l'invio telematico del presente modulo, si esonera l'organizzazione del Convegno da eventuali errori e/o omissioni nella Formulazione dei documenti. Riceverete la conferma dell'avvenuta iscrizione, nella mail indicata, entro 72 ore.