

Società Italiana per lo Studio dello Stroke  
**XI Congresso Nazionale**

MILANO - 29 Settembre - 1 Ottobre 2011  
Centro Congressi Fondazione Cariplo

Milano 2011,

# ADVANCES IN STROKE MANAGEMENT

QUOTE DI ISCRIZIONE	Entro il 15 luglio 2011	Dopo il 15 luglio 2011
SOCI SISS	€ 150,00	€ 200,00
NON SOCI	€ 200,00	€ 300,00
SPECIALIZZANDI	€ 100,00	€ 120,00
STUDENTI	€ 80,00	€ 80,00
SINGOLA GIORNATA	€ 100,00	€ 120,00
INFERMIERI, FISOTERAPISTI	€ 100,00	€ 120,00

Tutte le quotazioni sopracitate si intendono al netto dell'iva 20%.

**La quota di iscrizione comprende:** partecipazione ai lavori scientifici, coffee break e colazioni di lavoro, attestato di partecipazione, attestato di conseguimento crediti formativi ECM, cocktail di benvenuto, cena sociale.



**S.I.S.S.**  
Società Italiana per  
lo Studio dello Stroke

# SCHEDA DI ISCRIZIONE

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

INDIRIZZO/C.A.P./CITTÀ/PAESE \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

E MAIL \_\_\_\_\_ CELL \_\_\_\_\_

COD. FISC. (OBBLIGATORIO AI FINI ECM) \_\_\_\_\_

DISCIPLINA (OBBLIGATORIO AI FINI ECM) \_\_\_\_\_

PROFESSIONE (OBBLIGATORIO AI FINI ECM) \_\_\_\_\_

DIPARTIMENTO/SOCIETÀ' \_\_\_\_\_

INDIRIZZO OSPEDALE/SOCIETÀ' \_\_\_\_\_

prima del 15 luglio 2011     dopo il 15 luglio 2011

Dati fiscali per la fatturazione:

INTESTARE LA FATTURA A \_\_\_\_\_

INDIRIZZO/C.A.P./CITTÀ/PAESE \_\_\_\_\_

P.IVA\* \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE\* \_\_\_\_\_

\* CAMPI OBBLIGATORI

**SOCIO**

**NON SOCIO**

**SPECIALIZZANDI O STUDENTE**

**INFERMIERI, E FISIOTERAPISTI**

**SINGOLA GIORNATA**

Dati per effettuare il bonifico bancario:

Beneficiario: NICO S.r.l. - BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SIGNA - AGENZIA DI SIGNA

PIAZZA MICHELACCI 1/2 - Codice Iban IT34N0886638110000000081105 - Codice Swift ICRAIT3F020

La contabile dell'avvenuto pagamento dovrà essere inviata contestualmente alla scheda.

Non saranno tenute in considerazione schede non corredate del relativo pagamento.

**La presente scheda è da inviare compilata via fax allo 06 4821566 o via mail a [meeting@nicocongressi.it](mailto:meeting@nicocongressi.it)**

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del "Codice in materia di protezione di dati personali" (D.L. 30 giugno 2003 n° 196)

I dati non saranno diffusi né comunicati a soggetti diversi da quelli che concorrono alla prestazione dei servizi richiesti.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_