**XIV CONGRESSO SOCIETÀ OFTALMOLOGICA CALABRESE**

26 e 27 Settembre 2014

Hotel San Francesco Rende (CS)

**INFORMAZIONI GENERALI**

Il CORSO TEORICO – PRATICO DI SEMEIOTICA STRUMENTALE cod. ECM 98221, è accreditato per MEDICI CHIRURGHI(specializzazione Oftalmologia) e ORTOTTISTI/ASSISTENTI DI OFTALMOLOGIA per un numero massimo di 100 partecipanti.

Il XIV CONGRESSO S.O.C. cod. ECM 98214, è accreditato per MEDICI CHIRURGHI(specializzazione Oftalmologia)e ORTOTTISTI/ASSISTENTI DI OFTALMOLOGIA per un numero massimo di 100 partecipanti.

Per effettuare correttamente l’iscrizione è necessario compilare il modulo di iscrizione che trova sul retro ed inviarlo via fax allo0984.830987 oppure via posta elettronica a [***info@jbprof.com***](mailto:info@jbprof.com) e contattare telefoni­camente la segreteria organizzativa per verificare se l’iscrizione rientra tra le prime 100 pervenute, da lunedì a venerdì ore 9:00 - 13:00 allo 0984.837852. Non saranno accettate richieste di iscrizione oltre il numero massimo di partecipanti previsto. L’accesso al corso sarà stabilito secondo l’ordine cronologico basato sulla data di iscrizione pervenuta.

**QUOTA DI ISCRIZIONE**

|  |  |
| --- | --- |
| Corso Teorico – pratico di Semeiotica Strumentale | XIV Congresso S.O.C. |
| Soci S.O.C.\* | ☐ gratuito | ☐ gratuito |
| NON Soci S.O.C. | ☐ € 50 (IVA inclusa) | ☐ € 130 (IVA inclusa) |
| Ortottisti/Assistenti di oftalmologia | ☐ gratuito | ☐ gratuito |
| Specializzandi | ☐ gratuito | ☐ gratuito |
| Cena Sociale (venerdì 26 settembre) | ☐ € 50 (IVA inclusa per persona) |  |

*\* I Soci S.O.C. e i nuovi Soci, possono rinnovare o effettuare l’iscrizione per l’anno 2014 all’atto di registrazione al congresso, versando*

*la quota associativa di € 50 alla segreteria S.O.C. disponibile in sede congressuale. Una parte delle quote associative andranno a finanziare borse di studio SOI per giovani oculisti*

**SISTEMAZIONE ALBERGHIERA HOTEL SAN FRANCESCO\*\*\*\***

|  |  |
| --- | --- |
| Camera doppia uso singola | Camera doppia/matrimoniale |
| Pernottamento con prima colazione | ☐ € 80 (a notte per persona IVA incl.) | ☐ € 120 (a notte per 2 persone IVA incl.) |

Data di arrivo \_\_\_\_/\_\_\_\_/2014 Data di partenza \_\_\_\_/\_\_\_\_/2014 N. notti [ \_\_\_ ]

**MODALITA’ DI PAGAMENTO**

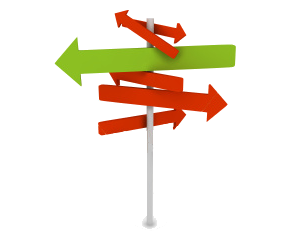
☐ BONIFICO BANCARIO Coordinate IBAN: IT69 A030 3280 8800 1000 0091 624 Intestato a J&B SrlBanca Credem

Filiale di Rende.Indicare nella causale del bonificoCognome e Nome del partecipante

☐ ASSEGNO Intestato a J&B Srl da spedire a J&B Srl Via Piemonte, 12 87036 Rende (CS) allegando il modulo

di iscrizione debitamente compilato

**COME RAGGIUNGERE L’HOTEL SAN FRANCESCO\*\*\*\***

In auto provenendo dall’Autostrada A3 Salerno-Reggio Calabria, svincolo di Rende-Cosenza Nord, si procede sulla SS107, uscita su Via Po, svolta a destra su Via John Fitzgerald Kennedy e si prosegue dritto su Via della Resistenza

In aereo Aeroporto Internazionale di Lamezia Terme – 50 km

In treno Stazione di Castiglione Cosentino – 2 km

**J&B Srl** Via Piemonte 12 - 87036 RENDE - Tel. 0984.837852 Fax. 0984.830987 ***info@jbprof.com www.jbprof.com***

**MODULO DI ISCRIZIONE**

Contrassegnare con una **“X”** il/i corso/i per cui si effettua richiesta di iscrizione

**[ ]** CORSO TEORICO – PRATICO DI SEMEIOTICA STRUMENTALE **[ ]** XIV CONGRESSO S.O.C.

**Dati Personali obbligatori per la pratica E.C.M.** (si prega di scrivere stampatello)

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cod.Fisc. [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Disciplina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscrizione Ordine/Collegio/Associazione N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Libero Professionista[ ] Dipendente[ ] Convenzionato[ ] Senza occupazione[ ]

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dati per la fatturazione** (da compilare se diversi dai dati personali)

Ragione Sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P. IVA/ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Privacy**

In base al D.Lgs. 196/2003 autorizzo il trattamento dei miei dati personali. Le informazioni fornite verranno trattate per finalità di gestione amministrativa dei corsi (contabilità, logistica, formazione elenchi). I dati potranno essere utilizzati per la creazione di un archivio ai fini dell’invio (via e-mail, fax o a mezzo posta) di proposte per corsi ed iniziative di studio future. Potrete accedere alle informazioni in nostro possesso ed esercitare i diritti di cui all’art. 13 della legge (accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento, ecc.) inviando una richiesta scritta al titolare del trattamento. Qualora non desideri la diffusione dei dati personali (nome, qualifica e azienda) agli altri partecipanti al corso, barri la casella riportata qui a fianco [ ] Qualora non desideri ricevere ulteriori informazioni, barri la casella riportata qui a fianco [ ]

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

**J&B Srl** Via Piemonte 12 - 87036 RENDE - Tel. 0984.837852 - Fax. 0984.830987 ***info@jbprof.com www.jbprof.com***