



XXXII

CONGRESSO NAZIONALE

della

FEDERAZIONE MEDICO SPORTIVA ITALIANA

TORINO, 19 - 22 Febbraio 2009 *Centro Congressi Lingotto*



S C H E D A I S C R I Z I O N E

Inviare la presente scheda debitamente compilata e la documentazione del pagamento alla Segreteria Organizzativa:
AIM Group - AIM Congress - Sede di Roma Via Flaminia, 1068 - 00189 Roma - Tel. 06 330531 - Fax 06 33053229
fmsi2009@aimgroup.it - www.aimgroup.eu/2009/fmsi

COMPILARE IN STAMPATELLO

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Numero tessera FMSI (solo per i soci) _____

Indirizzo di residenza _____

Città _____ CAP _____

Codice Fiscale _____ Telefono _____ Fax _____

E-mail _____ Cellulare _____

Professione _____ Disciplina _____

Istituto _____

Indirizzo Istituto _____

Città _____ CAP _____

desidera partecipare al Congresso e versa per l'iscrizione (IVA 20% inclusa):

Partecipanti Soci FMSI	(in regola con la quota di iscrizione alla FMSI per l'anno 2009)	Iscrizione gratuita*	<input type="checkbox"/>
Partecipanti non Soci	Entro il 30 gennaio 2009	€ 250,00	<input type="checkbox"/>
	Dopo il 30 gennaio 2009	€ 300,00	<input type="checkbox"/>
Specializzandi		€ 150,00	<input type="checkbox"/>

desidera inoltre partecipare ai corsi formativi:

Corso di formazione FMSI "Terapia Manuale Medica in Medicina dello Sport"

Workshop Sponsorizzato "Performance sportiva e visione"

effettua il pagamento:

bonifico bancario a favore di AIM Congress srl, sede di Roma, Banca Intesa SanPaolo, Filiale Roma 37, Via Campania 49, 00187 Roma, IBAN IT581030 6903 2401 0000 0005348, **del quale allega fotocopia della ricevuta;**

carta di credito on-line in modalità sicura "verisign" e "SSB". Il relativo modulo è disponibile sul sito: www.aimgroup.eu/2009/fmsi

* I soci FMSI dovranno comunque inviare la scheda di iscrizione al congresso e allegare la ricevuta di pagamento della quota di tesseramento alla FMSI per l'anno 2009

Codice Fiscale _____

Partita IVA n _____

Non in possesso di Partita IVA

SI PREGA OSSERVARE CHE QUALORA IL PRESENTE RIQUADRO NON FOSSE COMPILATO, NON SARÀ EFFETTUATA ALCUNA FATTURAZIONE.

Data _____ Firma _____

Informativa ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196

AIM Group - AIM Congress Srl, in qualità di Titolare del trattamento, La informa che i dati personali da Lei forniti ovvero acquisiti da terzi, sono trattati per finalità connesse all'esecuzione degli adempimenti relativi alla Sua partecipazione al convegno, nonché per l'invio gratuito di documentazione relativa ad altre sue iniziative o di altre società di AIM Group. I trattamenti sono effettuati mediante elaborazioni manuali o strumenti elettronici o automatizzati, in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza dei dati personali. Il Titolare del trattamento può avvalersi di altre società del gruppo e/o di soggetti di propria fiducia che svolgono compiti quali: servizi stampa, comunicazioni alla clientela, elaborazione dati e consulenza informatica. I dati potranno pertanto essere comunicati a tali soggetti nonché ad associazioni scientifiche, enti pubblici o privati proposti alle attività formative ECM, case editrici, intermediari bancari e finanziari e società partecipanti al convegno con attività promozionali, sempre in relazione all'espletamento delle attività relative al congresso e alla formazione. Il conferimento dei Suoi dati personali è facoltativo ma in difetto Le sarà preclusa la partecipazione al convegno. Lei potrà esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del D. Lgs. n. 196 del 2003 e di opporsi sia al trattamento dei Suoi dati personali, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta, sia al trattamento degli stessi ai fini di invio di materiale pubblicitario, di vendita diretta o di ricerche di mercato, inoltrando apposita istanza ad: AIM Group - AIM Congress Srl - Via Flaminia, 1068 - 00189 Roma.

Per il consenso ai trattamenti e alle comunicazioni descritti nell'informativa.

Data _____ Firma _____