



MODULO DI REGISTRAZIONE

Da inviare entro e non oltre il 28 FEBBRAIO 2007

● Compilare la scheda in ogni sua parte in stampatello. ● I campi contrassegnati da asterisco (*) sono obbligatori. ● Il presente modulo non potrà essere convalidato dalla Segreteria se non correttamente compilato. ● Per motivi organizzativi non saranno accettati acconti.

CONGRESSISTA* Sig. Sig.ra

● **ISCRITTO ALBO DEGLI OPTOMETRISTI** **ISCRITTO FEDEROTTICA** **STUDENTE** **ALTRO (specificare).....**

CODICE FISCALE

Cognome.....Nome

Indirizzo Cap..... Città.....Prov.....

Luogo di nascita.....Data di nascita...../...../..... Tel. (.....).....

Fax (.....)E-mail.....

ACCOMPAGNATORE (non partecipante al congresso) Sig. Sig.ra

Nome.....Cognome

1. QUOTA DI ISCRIZIONE**

● La prenotazione si effettua inviando la scheda compilata alla Segreteria, unitamente al pagamento. ● Il modulo di iscrizione e il programma sono scaricabili anche on line, al sito www.federottica.org/albo. ● A ricevimento del presente modulo di registrazione con relativo importo verrà inviata conferma dalla Segreteria dell'avvenuta prenotazione tramite e-mail o indirizzo postale. ● Per motivi organizzativi, non saranno accettate prenotazioni telefoniche e/o presso la Segreteria durante i giorni congressuali. ● La Segreteria non potrà garantire l'iscrizione al Congresso e la prenotazione alberghiera presso Royal Hotel Carlton *dopo il 28 Febbraio*.

	ENTRO IL 13 Febbraio 2007		ENTRO IL 28 Febbraio 2007	
ISCRITTO ALBO DEGLI OPTOMETRISTI	€ 60,00	<input type="checkbox"/>	€ 80,00	<input type="checkbox"/>
ISCRITTO FEDEROTTICA	€ 130,00	<input type="checkbox"/>	€ 150,00	<input type="checkbox"/>
STUDENTE ***	GRATUITO	<input type="checkbox"/>	GRATUITO	<input type="checkbox"/>
ALTRO (NON ISCRITTO A FEDEROTTICA)	€ 150,00	<input type="checkbox"/>	€ 170,00	<input type="checkbox"/>
TOTALE 1	€		€	

La quota comprende: la partecipazione a tutti gli eventi formativi nei tre giorni congressuali.

*** Gli studenti potranno accedere ai corsi ECM in base ai posti disponibili giornalmente. Sarà cura della Segreteria informare prima dell'inizio delle relazioni le effettive disponibilità.

2. ISCRIZIONE CORSI ECM

I corsi monotematici sono a numero chiuso. ● Le iscrizioni verranno accettate sino ad esaurimento dei posti disponibili. ● In caso di disdetta o mancata partecipazione agli eventi, le quote di adesione non saranno rimborsate. ● Indicare i corsi prescelti nella griglia. ● Orari e specifiche corsi sono riportati nel programma del Congresso.

CORSO ECM	N.1	N.2	N.3	N.4	N.5	N.6	N.7	N.8	N.9	N.10	N.11	N.12	N.13
Sab. 17- 03 Mattina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
Sab. 17- 03 Pomeriggio				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Dom. 18- 03 Pomeriggio								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Lun. 19- 03 Mattina/Pomeriggio										<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. PACCHETTO CONGRESSO

	ENTRO IL 13 Febbraio 2007		ENTRO IL 28 Febbraio 2007	
A. FULL CON HOTEL 2 notti + coffee break + 3 pranzi + 1 cena (sabato) + cocktail di Benvenuto + cena di gala (domenica)	singola	€ 410,00 <input type="checkbox"/>	singola	€ 450,00 <input type="checkbox"/>
	doppia a persona	€ 330,00 <input type="checkbox"/>	doppia a persona	€ 370,00 <input type="checkbox"/>
B. SPECIALE ACCOMPAGNATORE CON HOTEL 2 notti + coffee break + 3 pranzi + 1 cena (sabato) + cocktail di Benvenuto + cena di gala (domenica)	in camera doppia	€ 330,00 <input type="checkbox"/>	in camera doppia	€ 370,00 <input type="checkbox"/>
	TOTALE 2	€	€	



MODULO DI REGISTRAZIONE

4. SUPPLEMENTO NOTTI HOTEL

Le notti in più non contemplate nel pacchetto A. FULL CON HOTEL devono essere comunicate in anticipo alla Segreteria che le conteggerà a parte, applicando le seguenti tariffe, comprensive di IVA e prima colazione:

ENTRO IL 13 Febbraio 2007 singola € 134,00	ENTRO IL 28 Febbraio 2007 singola € 145,00	ENTRO IL 13 Febbraio 2007 doppia € 174,00	ENTRO IL 28 Febbraio 2007 doppia € 185,00
Data di arrivo*...../.... / 07	Data di partenza* .../ ... / 07	Totale notti* N.....	TOTALE 4 €

5. QUESTIONARIO - PROGRAMMA CONGRESSISTA

Sabato 17-03			Domenica 18-03		
Cocktail di Benvenuto Royal Hotel Carlton	SI	NO	Relazioni Aziendali	SI	NO
			Relazione Morgan	SI	NO
			Cena di Gala	SI	NO

6. QUESTIONARIO - PROGRAMMA ACCOMPAGNATORE SPECIFICARE NELLE CASELLA (N°) NUMERO DI PERSONE

Sabato 17-03				Domenica 2-04			
Cocktail di Benvenuto Royal Hotel Carlton	SI	NO	N°	Cena di Gala	SI	NO	N°

7. MODALITA' DI PAGAMENTO

● da effettuare direttamente ad Albo degli Optometristi entro e non oltre il 28 Febbraio 2007

Compilare per ottenere l'importo finale e inviare a:

Albo degli Optometristi Via Cenisio, 32 - 20154 Milano
Tel. 02- 33 10 31 28 Fax 02 - 34 91 374

TOTALE 1** €.....

TOTALE 3 €.....

TOTALE 4 €.....

GRAN TOTALE €.....

Allego copia attestazione del bonifico bancario sul C/C N. 23948 CREDITO ARTIGIANO AG. 3 MILANO ABI 03512 CAB 01613 CIN T

Allego assegno bancario non trasferibile intestato a ALBO DEGLI OPTOMETRISTI

Con carta di credito VISA

N. SCAD. /

Titolare della carta Data di nascita...../...../.....Firma.....

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI. I dati comunicati in questa sede verranno trattati in conformità alle modalità previste dal Dlgs 196/2003 con le seguenti finalità: fornitura dei servizi e elaborazione delle risposte richieste; invio di comunicazioni e proposte da parte di Federottica riguardanti nuovi prodotti e servizi offerti direttamente o da propri partner commerciali; elaborazione di statistiche; invio di altre pubblicazioni di settore. I dati non saranno comunicati a terze parti, senza specifica autorizzazione. Titolare del trattamento è Federottica Via Cenisio, 32 - 20154 Milano. Incaricati del trattamento saranno i membri della direzione ed amministrazione, dell'ufficio commerciale, dell'ufficio marketing e dell'ufficio relazioni pubbliche. Potrà richiedere verifica, modifica, cancellazione dei suoi dati dai nostri archivi o l'elenco aggiornato dei responsabili del trattamento contattando la Segreteria di Federottica ai recapiti indicati in questa informativa.

RICHIESTA DI CONSENSO. Secondo i termini indicati nell'informativa sopra riportata, La preghiamo di esprimere il Suo consenso al trattamento dei Suoi dati personali, ricordandoLe che, in mancanza di consenso, non sarà possibile erogare nessuno dei servizi richiesti.

acconsento al trattamento dei miei dati personali **non acconsento** al trattamento dei miei dati personali

Data.....

Firma.....