



**III Congresso Nazionale ISPO ITALIA**  
**Istituto Ortopedico Rizzoli**  
BOLOGNA  
7 – 8 FEBBRAIO 2020

**SI PREGA DI COMPILARE LA PRESENTE SCHEDA IN TUTTE LE SUE PARTI IN STAMPATELLO**

Nome .....	Cognome .....	
Tel .....	Fax .....	Cell .....
e-mail .....		

Nato a .....	(Prov).....	il .....
Residente a .....		
Via/Piazza .....		
CAP .....	Provincia .....	
CF .....		
Posizione attuale .....		
Qualifica professionale .....		Anno Laurea.....
Categoria Professionale.....		Sottocategoria.....

Il Congresso è a **numero chiuso** per un massimo di 100 **partecipanti**.

Per iscriversi inviare il form di iscrizione debitamente compilato e firmato alla Segreteria Organizzativa via e-mail all'indirizzo [segreteria@myevent srl.it](mailto:segreteria@myevent srl.it) o via fax al numero +39 06 89281786.

E' previsto l'accREDITAMENTO per le seguenti figure professionali: Medico Chirurgo tutte le specialità, Fisioterapisti, Tecnici Ortopedici, Podologi, Terapisti Occupazionali, Terapisti della Neuropsicomotricità dell'età evolutiva.

La conferma di accettazione sarà subordinata alla disponibilità dei posti al momento della ricezione della richiesta.

Il termine ultimo per l'invio del Form di Iscrizione alla Segreteria Organizzativa è fissato al 24 gennaio 2020

**MYEVENT srl**

SEDE LEGALE

Vicolo di Colle Pisano snc - 00132 Roma  
tel. +39 069448887 - fax +39 0689281786  
e.mail: [segreteria@myevent srl.it](mailto:segreteria@myevent srl.it) - [www.myevent srl.it](http://www.myevent srl.it)

DATI FISCALI

Partita IVA / Codice fiscale 10090571000  
R.E.A. di Roma n. 1209438  
Reg. Imp. di Roma n. 10090571000  
capitale sociale euro 20.000,00 i.v.



### QUOTE D'ISCRIZIONI

- Iscrizione Congresso: 250.00 € + IVA 22%
- Iscrizione ISPO 2020 + Iscrizione Congresso: 195.00 € + IVA 22%

### QUOTE SPECIALI PER STUDENTI E SPECIALIZZANDI

- Iscrizione ISPO 2020 + Iscrizione Congresso : 90.00 € + IVA 22%

### SI PREGA DI INDICARE LA QUOTA DI INTERESSE

La quota di iscrizione comprende la partecipazione ai lavori scientifici, il kit congressuale, l'attestato di partecipazione, 2 coffee break, 2 buffet lunch e il riconoscimento dei crediti formativi per le categorie previste nel rispetto dei requisiti A.G.E.N.A.S.

### QUALORA SI RICHIEDE L'ISCRIZIONE ISPO 2020 SI PREGA DI COMPILARE I SEGUENTI CAMPI:

Disponibilità a contribuire al fondo di sostegno ISPO per paesi a basso reddito: **SI NO**

Sono interessato ad essere coinvolto in attività di ISPO: **SI NO**

Se si è risposto sì a una delle due domande di cui sopra, si prega di fornire una spiegazione più dettagliata qui

### ISTRUZIONI PER IL PAGAMENTO

Successivamente alla ricezione del form di iscrizione la Segreteria Organizzativa provvederà ad inviare conferma dell'avvenuto inserimento nella lista degli iscritti e comunicherà i dati bancari per il versamento della quota prevista. Indicare i dati di fatturazione del soggetto che effettua il pagamento (obbligatori per il completamento dell'iscrizione)

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE SOCIALE.....  
Via.....  
Città..... CAP.....  
CODICE FISCALE E/O PARTITA IVA.....  
Firma ..... Data .....

### IMPORTANTE: IL MANCATO PAGAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE COMPORTERÀ LA CANCELLAZIONE DELL'ISCRIZIONE.

In relazione all'informativa sul trattamento dei dati personali e sensibili autorizzo MY EVENT s.r.l. ad inserirli nella propria banca dati e ad utilizzarli nel rispetto della normativa sulla privacy ai sensi dell'articolo 13 D.Lgs n. 196/2003 e ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679. In qualsiasi momento avrò facoltà di chiederne la modifica o la cancellazione. Rilascio l'autorizzazione ad essere fotografato nello svolgimento delle attività didattiche durante i corsi organizzati da MY EVENT s.r.l.; alla eventuale pubblicazione delle fotografie scattate nello svolgimento delle attività didattiche su riviste interne e brochure informative della MY EVENT s.r.l. Rilascio l'autorizzazione a ricevere e-mail su corsi di formazione, eventi e congressi organizzati dalla MY EVENT srl.

- Autorizzo il consenso al trattamento
- Nego il consenso al trattamento

Firma ..... Data .....

#### MYEVENT srl

#### SEDE LEGALE

Vicolo di Colle Pisano snc - 00132 Roma  
tel. +39 069448887 - fax +39 0689281786  
e.mail: segreteria@myeventsrl.it - www.myeventsrl.it

#### DATI FISCALI

Partita IVA / Codice fiscale 10090571000  
R.E.A. di Roma n. 1209438  
Reg. Imp. di Roma n. 10090571000  
capitale sociale euro 20.000,00 i.v.