



# SITOLO

SOCIETÀ ITALIANA DI TERAPIE INTEGRATE LOGOREGIONALI IN ONCOLOGIA



Iscrizione

**Giovanni Pico dei Conti della Mirandola** (1463–1494) è stato un umanista e filosofo italiano. Rimane all'origine dei grandi sistemi di pensiero del Rinascimento e della filosofia del Seicento.

Confermo la mia partecipazione a  
**FOCUS ON INNOVATIVE LOCOREGIONAL ONCOTHERAPIES**  
Mirandola (Modena), 19/20 novembre 2007

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

Istituto \_\_\_\_\_

Indirizzo Istituto \_\_\_\_\_

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

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

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

Dati per la fatturazione (se diversi da quelli sopra indicati)

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

Indirizzo \_\_\_\_\_

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

Partita IVA o Codice Fiscale (obbligatorio) \_\_\_\_\_

Autorizzo **HEVENTO S r l** ad utilizzare i miei dati personali in osservanza alla legge sulla tutela della riservatezza dei dati personali (**D.LGS. N. 196/2003**):

Si  No

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

Desidero iscrivermi a  
**FOCUS ON INNOVATIVE  
LOCOREGIONAL ONCOTHERAPIES**

- Iscrizione Non Socio SITILO  € 150,00
- Iscrizione Socio SITILO  € 130,00
- Iscrizione Infermiere Professionale, TRSM e altre professioni sanitarie  € 90,00
- Iscrizione Studenti e Specializzandi  € 80,00
  
- Quota cena sociale  € 65,00

Nella quota di iscrizione al Congresso è inclusa la quota associativa alla SITILO per l'anno 2008.

Per **prenotazioni alberghiere** contattare la Segreteria Organizzativa **HEVENTO PUBLIC RELATIONS**

**Termini di cancellazioni di iscrizioni e prenotazioni alberghiere:**  
Tutte le cancellazioni dovranno pervenire per iscritto a **HEVENTO PUBLIC RELATIONS**. In caso di annullamento entro 30 giorni dalla data dell'evento, sarà rimborsato il 50% della quota. Dopo tale data, non si darà corso ad alcun rimborso.

**Metodi di pagamento:**

- BONIFICO BANCARIO** (di cui invio copia allegata) intestato a:  
**HEVENTO S r l**  
**CREDITO ARTIGIANO – Via de' Boni, 1 – 50122 Firenze**  
c/c: 1946 ABI: 03512 CAB: 02800 CIN: N
- ASSEGNO NON TRASFERIBILE** intestato a: **HEVENTO S r l**  
da inviare presso i nostri uffici:  
**HEVENTO S r l** Via de' Tornabuoni, 1/a, 50123 Firenze

**Segreteria Organizzativa:**

**HEVENTO PUBLIC RELATIONS**  
Sede di Firenze, Via de' Tornabuoni, 1/a, 50123 Firenze  
Tel. 055 210454, Fax 055 283686  
E-mail: segreteria@heventogroup.com

