

**Corso della Scuola Superiore SIRN su  
"La Neuroriabilitazione della persona con  
Neglect"  
Roma  
22/23 ottobre 2015**



**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

**ATTENZIONE! La scheda deve essere compilata in tutti i campi.  
Le schede non debitamente compilate e/o non accompagnate dal pagamento non verranno prese in considerazione.**

**DATI ANAGRAFICI**

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

Titolo \_\_\_\_\_  Sig.  Sig.ra  Dr.  Prof.

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**DATI PER LA FATTURAZIONE (OBBLIGATORI)**

Cognome e Nome o Ragione sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo fiscale \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

**PAGAMENTO**

Descrizione	Euro/persona	N° persone	Totale
<input type="checkbox"/> Soci SIRN	50,00	1	
<input type="checkbox"/> Non Soci SIRN	100,00	1	
<input type="checkbox"/> Specializzandi (Iscrizione al corso + iscrizione SIRN 2015)	60,00	1	
<input type="checkbox"/> Specializzandi (solo iscrizione al corso)	50,00	1	
<b>Totale Generale</b>			

- Vi invio copia del bonifico bancario di Euro \_\_\_\_\_ sul c/c della Banca Popolare – Via Dire Dava, 2 Roma - IBAN: IT34Q 05034 03206 0000 0000 2649 - intestato a: Sirn Società Italiana Riabilitazione Neurologica  
Causale: iscrizione corso neuroriabilitazione Neglect Roma

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

Si informa che i dati da Lei forniti verranno trattati da Aristeia Roma s.r.l. per le procedure relative all'iscrizione al Congresso, nonché per l'invio di documentazione relativa ad altre iniziative da noi organizzate, nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali di cui al D. Lgs. 30/06/2003 n. 196 e successive modifiche.

Spedire a:

**Segreteria SIRN • Via Lima, 31 • 00198 Roma • Fax 06 84543700 oppure via email a [scuolasirn@aristeia.com](mailto:scuolasirn@aristeia.com)**