



Modena, 7-10 Novembre 2004
Forum Guido Monzani



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DI MODENA E REGGIO EMILIA



S.I.N.P.I.A.
Società Italiana di Neuropsichiatria
dell'Infanzia e dell'Adolescenza

Sistemi di Cura in NeuroPsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza

SCHEDA DI REGISTRAZIONE AL CONVEGNO S.I.N.P.I.A.

INVIARE ENTRO IL 1° SETTEMBRE 2004 fax 059206688 e-mail info@modenatur.it

Cognome: _____ Nome : _____
Organizzazione/Ente : _____
Indirizzo: _____
Cap : _____ Città: _____ PR. _____
Tel : _____ Fax: _____
e-mail: _____
codice fiscale/P. Iva _____

intestazione della fattura se diversa dai dati di registrazione:

Ragione sociale: _____
Indirizzo: _____
Cap : _____ Città: _____ PR. _____
codice fiscale/P. Iva _____

| QUOTA DI REGISTRAZIONE (IVA 20% inclusa) | Entro 30/7/04 | Oltre il 30/7/04 | numero persone da registrare: | quota da addebitare |
|---|---------------|------------------|----------------------------------|---------------------|
| QUOTA SOCI * | € 330,00 | € 380,00 | | |
| QUOTA NON SOCI | € 380,00 | € 430,00 | | |
| QUOTA SPECIALIZZANDI | € 100,00 | € 150,00 | | |
| QUOTA TOTALE | | | | |

*compresi Psicologi, Terapisti della Neuro e Psicomotricità dell'età evolutiva, Logopedisti, Terapisti della Riabilitazione iscritti alle Sezioni Scientifiche della SINPIA.

La quota di partecipazione comprende:

Partecipazione alle sessioni scientifiche, Badge personalizzato, kit congressuale, Attestato di partecipazione, Coffee breaks, Cocktail inaugurale, Traduzione simultanea, Partecipazione eventi sociali, Accreditemento ECM.

Per la richiesta di informazioni riguardanti la partecipazione ai Corsi Congressuali ECM e presentazione poster visitare il sito www.sinpia.it

PAGAMENTO: Vi preghiamo di specificare il metodo di pagamento preferito

- pagamento totale prima dell'arrivo tramite **BONIFICO BANCARIO**: MODENATUR CONTO 802439
BANCA POPOLARE DELL'EMILIA ROMAGNA SEDE VIA SAN CARLO 8 - 41100 MODENA ABI 05387 CAB 12900 CIN X
 pagamento totale prima dell'arrivo tramite **CARTA DI CREDITO** :

Il sottoscritto _____ titolare della carta di credito
 VISA MASTERCARD DINERS numero : _____ scadenza : ____/____/
autorizzo Modenatur a prelevare _____ a pagamento della quota di registrazione totale sopra indicata.
data: _____ firma : _____

Data _____

firma _____



Modena, 7-10 Novembre 2004
Forum Guido Monzani



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DI MODENA E REGGIO EMILIA



S.I.N.P.L.A.
Società Italiana di Neuropsichiatria
dell'Infanzia e dell'Adolescenza

Sistemi di Cura in NeuroPsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza

SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

INVIARE ENTRO IL 1° SETTEMBRE 2004 fax 059206688 e-mail info@modenatur.it

Cognome: _____ Nome : _____
Organizzazione/Ente : _____
Indirizzo: _____
Cap : _____ Città: _____ PR. _____
Tel : _____ Fax: _____
e-mail: _____

data di arrivo : ___/___/2004 data di partenza : ___/___/ 2004 numero notti: _____

Numero e tipologia di camere da prenotare x

- _ n. _____ camera singola
- _ n. _____ camera doppia uso singola
- _ n. _____ doppia (_ matrimoniale) nome 2° occupante _____

Vi preghiamo di indicare l'hotel di preferenza x I prezzi si intendono a camera a notte. Prima colazione inclusa.

| Hotel | Camera singola | Camera doppia uso singola | Camera doppia o matrimoniale |
|---|----------------------|---------------------------|------------------------------|
| Hotel *** vari centro storico - 4 km da Forum Monzani | Da € 48,00 a € 72,00 | Da € 56,00 a € 83,00 | Da € 85,00 a € 102,00 |
| Hotel Eden *** 3 km dal centro storico 4 km da Forum Monzani | € 63,00 | € 70,00 | € 95,00 |
| Hotel Le Ville **** 5 km da centro storico 5 km da Forum Monzani | - | € 91,00 | € 143,00 |
| Hotel Raffaello **** 3 km da centro storico 1,5 km Forum Monzani | - | € 72,00 | € 85,00 |
| Hotel Canalgrande **** centro storico | € 98,00 | € 118,00 | € 139,00 |

1) **CONFERMA:** la presente scheda di prenotazione deve essere inviata a Modenatur entro il 1 settembre Modenatur Vi invierà conferma di prenotazione via fax o e-mail. I prezzi indicati sono validi solo per prenotazioni tramite Modenatur. I prezzi e gli hotel indicati sono validi fino ad esaurimento delle camere disponibili.

2) **PAGAMENTO:** Vi preghiamo di specificare il metodo di pagamento preferito

- pagamento totale prima dell'arrivo tramite BONIFICO BANCARIO:** MODENATUR CONTO 802439 BANCA POPOLARE DELL'EMILIA ROMAGNA SEDE VIA SAN CARLO 8 - 41100 MODENA ABI 05387 CAB 12900 CIN X
- pagamento totale prima dell'arrivo tramite CARTA DI CREDITO :**

Il sottoscritto _____ titolare della carta di credito
 VISA MASTERCARD DINERS numero: _____ scadenza : ___/___/
autorizzo Modenatur a prelevare _____ a pagamento della prenotazione alberghiera sopra indicata.
data: _____ firma : _____

pagamento direttamente IN HOTEL ALL'ARRIVO comunicando i dati di una carta di credito a garanzia della prenotazione:

Il sottoscritto _____ titolare della carta di credito
 VISA MASTERCARD DINERS numero: _____ scadenza : ___/___/
garantisco il pagamento della mia prenotazione alberghiera o di eventuali penali di cancellazione (punto 3 del presente documento) con la carta di credito sopra indicata. data: _____ firma : _____

3) **PENALI DI CANCELLAZIONE:** la cancellazione senza penale è possibile fino al 4 novembre ore 18.00. Per cancellazioni oltre tale termine o in caso di mancato arrivo verrà richiesto il pagamento della prima notte per ogni camera cancellata. Nel caso di cancellazione con penale Modenatur potrà utilizzare la carta di credito lasciata a garanzia per prelevare l'importo dovuto dal cliente.

Data _____ firma _____