

SABATO  
**30**  
SETTEMBRE  
2017

FIRENZE  
PALAZZO  
DEI CONGRESSI  
SALA VERDE  
PIAZZA ADUA, 1

**XIII CONGRESSO  
NAZIONALE A.M.I.V.**

**SPORT MEDICINE  
NATIONAL CONGRESS:  
FROM EVALUATION TO THE SPORT  
TECHNICAL MOVEMENT  
LAXITY - INSTABILITY - POSTURE**



## SCHEDA DI ADESIONE

Si prega inviare il modulo debitamente compilato via fax entro il 22 settembre 2017 a:  
Executive Congress SRL-Firenze. Tel: 055 47 20 23 Fax: 055 46 20 364 - Email: info@executivecongress.it

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

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

Inquadramento professionale  libero professionista  dipendente  convenzionato

Disciplina \_\_\_\_\_

Sede lavorativa \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

**INTESTAZIONE FATTURA:** Si prega di indicare i dati esatti per l'intestazione della fattura della quota d'iscrizione nel caso fossero diversi da quelli sopra indicati. Indicare sempre C.F. e/o P.I.

AZIENDA/ENTE/ISTITUTO (o nominativo della persona) \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

Quota di iscrizione	Costo (IVA 22% inclusa)
SOCI A.M.I.V.	Gratuito
NON SOCI A.M.I.V.	100 euro

La quota di iscrizione comprende: partecipazione ai lavori, kit congressuale, attestato frequenza, attestato ECM agli aventi diritto, open bar e light lunch.

Le iscrizioni saranno accettate in ordine cronologico di arrivo fino ad esaurimento posti disponibili e non oltre il 22 settembre 2017. Sarà inviata conferma dell'avvenuta iscrizione via e-mail.

### MODALITA' DI PAGAMENTO

Le schede non accompagnate da pagamento non saranno ritenute valide, la quota d'iscrizione può essere pagata tramite BONIFICO BANCARIO

Intestato a: **Executive Congress Srl**

BANCA: **Unicredit Banca, Firenze Beccaria - Viale Giovine Italia, 15/r - 50122 - Firenze**

IBAN: **IT 14 G 02008 02850 000400026889**

Scrivere come causale: **"XIII CONGRESSO NAZIONALE A.M.I.V." Firenze, 30 Settembre 2017**

Copia del Bonifico dovrà essere inoltrata alla Segreteria Organizzativa al nr. di fax: 055/4620364

### INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS N. 196/03 ED AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI

Executive Congress SRL, in qualità di Titolare del trattamento, La informa che i dati personali da Lei forniti sono trattati per finalità connesse all'esecuzione degli adempimenti relativi alla Sua partecipazione al convegno, nonché per l'invio gratuito di documentazione relativa ad altre iniziative di Executive Congress. I trattamenti sono effettuati mediante elaborazioni manuali o strumenti elettronici o automatizzati, in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza dei dati personali. Il Titolare del trattamento può avvalersi di altre società del gruppo e/o di soggetti di propria fiducia che svolgono compiti quali: servizi stampa, comunicazioni alla clientela, elaborazione dati e consulenza informatica. I dati potranno pertanto essere comunicati a tali soggetti nonché ad associazioni scientifiche, enti pubblici o privati proposti alle attività formative ECM, case editrici e società partecipanti al convegno con attività promozionali, sempre in relazione all'espletamento delle attività relative al congresso e alla formazione.

Il conferimento dei Suoi dati personali è facoltativo ma in difetto Le sarà preclusa la partecipazione al convegno. Lei potrà esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del D. Lgs. n. 196 del 2003 e di opporsi sia al trattamento dei Suoi dati personali, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta, sia al trattamento degli stessi ai fini di invio di materiale pubblicitario, di vendita diretta o di ricerche di mercato, inoltrando apposita istanza ad: Executive Congress Srl: Via F. Puccinotti, 43-50129 Firenze. Per il consenso ai trattamenti e alle comunicazioni descritti nell'informativa.

Data.....

Firma.....