

PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Informazioni

La richiesta di prenotazione alberghiera deve essere inoltrata alla Segreteria Organizzativa entro il **1 Aprile 2009**.

Dopo tale data non verrà garantita la disponibilità alberghiera.

Tariffe Hotel

	Cat. 3***	Cat. 3*** superior	Cat. 4****
Camera Singola	Euro 87,00	Euro 105,00	Euro 115,00
Camera Doppia Uso Sing.	Euro 97,00	Euro 115,00	Euro 135,00
Camera Doppia	quotazione su richiesta		

+ Diritti di prenotazione Euro 15,00 IVA Inclusa per ogni camera

Cancellazioni

Le richieste di cancellazione dovranno pervenire per iscritto entro e non oltre il **20 Aprile 2009**.

Per cancellazioni ricevute prima del **20 Aprile 2009** = 50% di penalità

Per cancellazioni ricevute dopo il **20 Aprile 2009** = 100% di penalità

PAGAMENTO

Per la richiesta di prenotazione è indispensabile l'invio degli estremi di una Carta di Credito a garanzia di pagamento.

In caso di no-show o annullamento i dati della Carta di Credito verranno comunicati all'hotel che provvederà all'addebito.

La fattura del pernottamento verrà emessa direttamente dall'Hotel.

L'addebito di Euro 15,00 per i diritti di prenotazione, e la relativa fattura, verranno effettuati dalla Segreteria Organizzativa.

RICHIESTA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Inviare a M.A.F. SERVIZI SRL - Corso Svizzera 185 - 10149 Torino
Fax ++ 39.011.505976 - Email toscano@mafservizi.it

TIPOLOGIA CAMERA

- Singola
- Doppia Uso Singola
- Doppia

DATE

Arrivo _____ / Maggio / 2009
Partenza _____ / Maggio / 2009

CATEGORIA

- Hotel Cat.3 *** Euro _____ +
- Hotel Cat.3 *** superior Euro _____ +
- Hotel Cat.4 **** Euro _____ +
- Diritti Prenotazione Euro 15,00 =**
- TOTALE Euro _____**

CARTA DI CREDITO

- Visa Master Card

Numero Carta: _____

Titolare: _____

Data scadenza: _____ / _____

Firma per Autorizzazione

Firma _____ Data _____ / _____ / _____

"Ai sensi della L. 31 dicembre 1996 N° 675, si informa che i dati a Lei riferiti sono stati assunti dal titolare presso terzi o direttamente dall'interessato, al fine di promuovere l'organizzazione di Congressi in materia sanitaria. I Suoi dati verranno utilizzati, qualora sottoscriva il modulo d'iscrizione, per l'espletamento delle procedure di iscrizione. Anche nel caso in cui Lei non sottoscriva il presente modulo, i Suoi dati potranno essere utilizzati per l'invio di materiale scientifico relativo a Convegni e Congressi, fermo restando, in ogni caso, il Suo diritto ad opporsi a tale trattamento.

Titolare del trattamento è la M.A.F. servizi srl, Corso Svizzera 185 - Torino".

Data _____ / _____ / _____ Firma _____

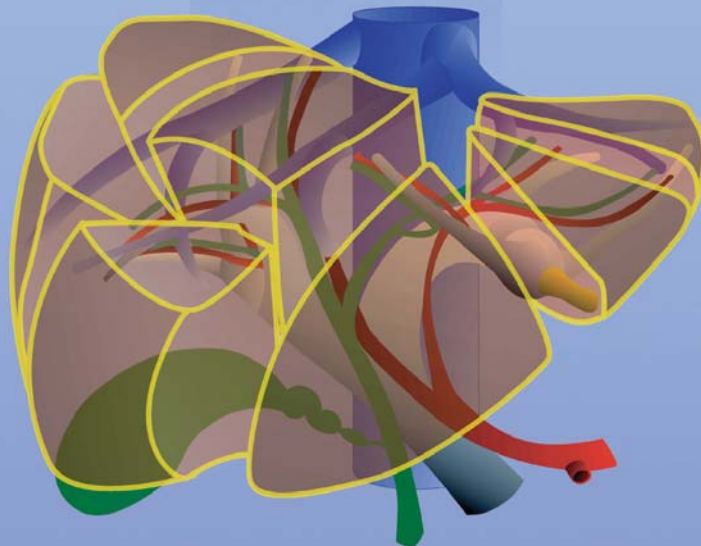


Associazione
Chirurghi
Ospedalieri
Italiani



Ordine Mauriziano

XII CORSO DI AGGIORNAMENTO A.C.O.I. IN CHIRURGIA EPATICA



Torino 20-22 Maggio 2009

AO Ordine Mauriziano di Torino
Dipartimento di Chirurgia
Direttore: L. Capussotti

Inizio Corso: mercoledì 20 Maggio 2009, ore 14.30
Chiusura Corso: venerdì 22 Maggio 2009, ore 18.30

Sede del Corso

Aula Carle, AO Ordine Mauriziano di Torino, Largo Turati 62, Torino.

Sessioni del mattino

- Interventi di chirurgia epatica commentati e discussi in diretta con la partecipazione di chirurghi italiani e stranieri.

Sessioni del pomeriggio

- Note di tecnica operatoria supportate da brevi filmati.
- Il trattamento dell'epatocarcinoma.
- Strategie terapeutiche nel trattamento delle metastasi epatiche colo-rettali.
- Il trattamento del carcinoma della colecisti

Modalità di iscrizione

Il Corso è a numero chiuso con ammissione, secondo l'ordine cronologico di prenotazione, fino ad esaurimento dei posti disponibili. La domanda di iscrizione, completa di indirizzo, recapito telefonico, fax, e-mail e dati fiscali per la fatturazione, dovrà pervenire alla Segreteria Organizzativa **entro il 30 aprile 2009**, unitamente alla copia del documento bancario attestante l'avvenuto pagamento dell'intera quota di partecipazione di **€ 660,00** (€ 650,00 IVA 20% inclusa + € 10,00 quota associativa* obbligatoria - esente IVA)

* Le richieste che giungeranno prive di tale quota non saranno registrate.

Si informa altresì che, per motivi fiscali, alcune delle aziende sponsor non possono coprire la quota associativa. Tale importo dovrà pertanto essere saldato direttamente dal partecipante al momento della registrazione in sede congressuale.

Il pagamento dell'intera quota di partecipazione dovrà essere effettuato tramite bonifico bancario sul conto corrente:

c/c n. 4868283 CIN K - ABI 02008 - CAB 01138

IBAN IT 76 K 02008 01138 000004868283

UniCredit Banca, Agenzia Torino - Turati, C.so Turati 48, 10128 Torino
intestato a: Associazione di Chirurgia Epatobiliare e Digestiva
causale: "Cognome-Nome, XII Corso di Aggiornamento A.C.O.I. in Chirurgia Epatica"

Al fine di evitare disguidi amministrativi, si consiglia di verificare con la Segreteria Organizzativa (*Sig.ra Daniela Toscano* toscano@mafservizi.it) la disponibilità di posti prima di effettuare il pagamento.

La quota di partecipazione è comprensiva delle colazioni di lavoro, dei coffee-break, del materiale didattico e della cena di fine Corso.

La quota di partecipazione verrà rimborsata in caso di disdetta scritta, che dovrà pervenire alla Segreteria Organizzativa entro il 10 Maggio 2009. Una disdetta comunicata oltre tale data non dà diritto al rimborso della quota di iscrizione.

Info Corso on-line

Il programma scientifico, con eventuali aggiornamenti, è disponibile in tempo reale su internet all'indirizzo www.mafservizi.it a partire dal **30-04-2009**

Crediti formativi - E.C.M.

È stata effettuata richiesta di accreditamento presso il Ministero della Salute, nell'ambito del progetto di Educazione Continua in Medicina per gli operatori della Sanità.

Segreteria Scientifica

A. Ferrero, A. Muratore

S.C. Chirurgia Epato-Bilio-Pancreatica e Digestiva,
Ospedale Mauriziano Umberto I - Largo Turati 62 - 10128 Torino
Tel. 011 5082.590/591
Fax 011 5082.592
Email chirurgia1@mauriziano.it



Segreteria Organizzativa

M.A.F. SERVIZI Srl

Div. Congressi - Corso Svizzera 185 - 10149 Torino
Tel. 011.505900 - Fax 011.505976

M.A.F. SERVIZI SRL TeamLeader: Daniela Toscano toscano@mafservizi.it

SCHEDA DI REGISTRAZIONE XII CORSO DI AGGIORNAMENTO A.C.O.I. IN CHIRURGIA EPATICA Torino, 20-22 Maggio 2009

Inviare a
M.A.F. SERVIZI SRL - Corso Svizzera 185 - 10149 Torino
Fax ++ 39.011.505976
E-mail toscano@mafservizi.it

Scrivere in stampatello

CAMPI OBBLIGATORI

Cognome _____

Nome _____

Indirizzo privato _____

CAP _____ Città _____ Pv _____

Ente _____

Divisione _____

CAP _____ Città _____ Pv _____

Tel. _____

Fax _____

E-mail _____

CENA SOCIALE - Giovedì 21 Maggio 2009 (Costo compreso nella Quota di Iscrizione)

- Confermo la mia partecipazione alla cena sociale
- Non confermo la mia partecipazione alla cena sociale

Allego copia del Bonifico Bancario intestato:

Associazione di Chirurgia Epatobiliare e Digestiva

c/c n. 4868283 ABI 02008 - CAB 01138 - CIN K

IBAN IT 76 K 02008 01138 000004868283

UniCredit Banca Agenzia Torino-Turati, Corso Turati 48, 10128 Torino
specificare nella causale:

Cognome, Nome - XII Corso di Aggiornamento A.C.O.I. Chirurgia Epatica

Dati per la Fatturazione (Campi obbligatori)

Fatturazione ad Enti, Aziende e privati in possesso di Partita IVA:

Ente/azienda _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Pv _____

P IVA _____

Fatturazione a privati non in possesso di Partita IVA:

Cognome _____

Nome _____

Indirizzo Privato _____

CAP _____ Città _____ Pv _____

Codice Fiscale _____

Firma _____ Data ____/____/____