



Modulo d'iscrizione

• **scrivere in stampatello**

Nome		Titolo	
Cognome			
Dipartimento		Posizione	
Istituzione		Libera professione	
Indirizzo			
Cap		Città	
Provincia		Tel.	
Cell.		Fax	
E-mail (obbligatoria)			
Disciplina			

- **Lingua ufficiale: Inglese con traduzione simultanea in Italiano** -

• **quota di partecipazione (barrare la propria scelta)**

Membri ESDE (iscritti regolarmente negli ultimi due anni) € 80

	Non-membri	assistenti	studenti
2 giorni	€ 200 <input type="checkbox"/>	€ 75 <input type="checkbox"/>	€ 35 <input type="checkbox"/>
1 giorno	€ 120 <input type="checkbox"/>	€ 50 <input type="checkbox"/>	€ 25 <input type="checkbox"/>

Cena di Gala - 30 Maggio 2008: € 55

Numero di eventuali ospiti in più alla Cena [] x € 55 ciascuno = € _____

Nome dell'Ospite: _____

Totale da pagare € _____

Firma _____

Data _____

LA VOSTRA ISCRIZIONE SARA' CONFERMATA TRAMITE E-MAIL

• **poster**

E' possibile avere i propri poster nella sezione dedicata
Contattare il dr. Daniele Beretta: danieleberetta@alice.it

• **sede**

Hotel Acquaviva del Garda • Viale F. Agello 84 – 25015 Desenzano del Garda (BS) – ITALY
tel. +39 030 9901583 – fax +39 030 9111099 – email: info@hotelacquaviva.it

Inviare via e-mail o fax a:

Sport è Salute

Segreteria Organizzativa
Via Costa, 14 – 35032 Arquà Petrarca (PD)
TEL 0429.777-947 FAX 049.210-8849
cell. 348.286-1381 e-mail: info@sportsalute.org

Pagamento tramite bonifico a:

Sport è Salute

VENETO BANCA SPA
IBAN: IT38 C 05418 62340 113570 223297
BIC (SWIFT): AMBPIT2M