



FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2^e CONGRÈS MONDIAL BSST World NETWORK "LA MAGIE DES PAROLE ET DES GESTES"

15-19 OCTOBRE 2014 - PALAZZO DEI CONGRESSI - VILLA VITTORIA - PIAZZA ADUA,1 - FLORENCIA

à faxer à Nr. 0039.0575.350 277 via mail secretary@bsst.org
ou envoyer à "S.T.C. Change Strategies" Piazza S. Agostino, 11- 52100, Arezzo, Italia

J'AI L'INTENTION DE PARTICIPER:

()

ATELIER PRÉ-CONGRÈS

[15 Octobre 2014]

G. Nardone & P. Ekman Group

CONGRÈS COMPLET

[16-17-18-19 Octobre 2014]

EN CES JOURS DE CONGRÈS

- 16 Octobre 2014
- 17 Octobre 2014
- 18 Octobre 2014
- 19 Octobre 2014

PROGRAMME SOCIAL

) "OnlusNardoneWatzlawick

17 Octobre € 45,00

Cena di Gala

18 Octobre € 80,00

TERMES ET CONDITIONS D'INSCRIPTION

1) Pour participer, vous devez remplir ce formulaire dans son intégralité, envoyer stratégique Therapy Centre Ltd et payer. Les frais d'inscription. Les frais d'inscription vous donne le droit de participer à l'œuvre, les matériaux, l'attestation de participation ainsi que les crédits de FMC, selon les règlements ministériels en vigueur. Interdictions. Aucun participant n'est autorisé à des enregistrements audio ou vidéo lors de l'événement, sauf avec le consentement écrit.

2) Renonciation et remboursement. La renonciation peut être jusqu'à 30 jours avant l'événement en envoyant un avis écrit raison. Sera facturé 10% de la redevance pour les frais d'organisation. Après cette période, l'avis ne sera pas acceptée.

3) Politique de confidentialité. En vertu de la loi du décret. 30.6.2003 n° 196. Les données recueillies seront traitées principalement par voie électronique et les procédures à des fins liées à la relation et les obligations prévues par la loi existante. Les informations seront stockées dans notre base de données peut être utilisé uniquement et exclusivement pour les partenaires de STC partie de ses activités à des fins promotionnelles et publicitaires. Le propriétaire des données est Maria Cristina Nardone, Si vous ne souhaitez pas recevoir d'autres communications s'il vous plaît cocher la case suivante prochain []

Les enregistrements audio et vidéo. Informer les participants que S.T.C. Ltd a été en charge des enregistrements audio et vidéo de l'ensemble du congrès. Si vous ne souhaitez pas être pris cocher la case suivante prochain []

Le formulaire doit être rempli par chaque participant dans toutes les parties de l'écriture en MAJUSCULES

DONNEES PERSONNELLES

StatuT Prof. Dr. Mr. Mrs. Ms.

Prénom.....Nom.....

Lieu et date de naissance:.....Resident rue / place:..... N°:.....

Ville..... C.a.p.:..... Nation.....

Tel.....Cell:.....E.mail:.....

TVA. o Cod. Fisc **OBLIGATORIE**

Profession..... Société / Organisation*.....

Étudiant n° de série:..... ()

*N.B. Indiquez l'organisme ou de l'association à laquelle vous appartenez. Si vous profitez de rabais spéciaux, s'il vous plaît

indiquer la catégorie (étudiants ou affiliés, etc) ou le nombre de protocole à la Convention.

FACTURE

Entreprise.....

Adresse légale - rue / place.....Ville.....

TVA. o Cod. Fisc **OBLIGATORIE**

CAP..... Nation.....Tel.....Fax.....

Email pour l'envoi de factures électroniques.....

Frais de participation (TVA inclus)		En date du 30 Juin '14	Au 30 Septembre '14	Du 1 octobre et pendant la conférence
Individuel (non inscrit au B.S.S.T. Network)	Atelier pré-conférence	€ 240,00	€ 270,00	€ 330,00
	Intero Convegno	€ 470,00	€ 500,00	€ 590,00
	1 jour	€ 150,00	€ 170,00	€ 200,00
	2 jours	€ 250,00	€ 280,00	€ 320,00
Membres B.S.S.T. Network	Atelier pré-conférence	€ 210,00	€ 240,00	€ 290,00
	Congres complet	€ 400,00	€ 460,00	€ 550,00
	1 jour	€ 130,00	€ 150,00	€ 180,00
	2 jours	€ 230,00	€ 250,00	€ 290,00
Affiliés, étudiants et anciens S.T.C.	Atelier pré-conférence	€ 180,00	€ 200,00	€ 250,00
	Congres complet	€ 380,00	€ 400,00	€ 480,00
	1 jour	€ 110,00	€ 130,00	€ 160,00
	2 jours	€ 200,00	€ 220,00	€ 270,00
Les étudiants du Collège et des écoles supérieures reconnues par le ministère de l'Éducation	Atelier pré-conférence	€ 120,00	€ 150,00	€ 200,00
	Congres complet	€ 240,00	€ 260,00	€ 280,00
	1 jour	€ 80,00	€ 100,00	€ 120,00
	2 jours	€ 140,00	€ 170,00	€ 200,00

Je confirme ma participation et allégo RECEPTION DU PAIEMENT € effectuée avec

- **Projet de la Banque (non transférable) payable à STC SRL**

Banque..... vérifier le numéro

- **Virement bancaire en faveur de STRATEGIC THERAPY CENTER, (indiquer la raison BSST 2014 + nm du participant)**

Banca POPOLARE DI CORTONA, filiale di Arezzo, viale Giotto, 109

IBAN IT 82 C 05496 14100 000010633097 SWIFT POCSIT31019

- **Paiement par Paypal (entrez l'ID de transaction)**

Date..... signature.....