



MODULO D'ISCRIZIONE 2° CONVEGNO MONDIALE BSST World NETWORK "LA MAGIA DELLE PAROLE E DEI GESTI"

15-19 OTTOBRE 2014 - PALAZZO DEI CONGRESSI - VILLA VITTORIA - PIAZZA ADUA,1 - FIRENZE

da inviare via fax al N. 0039.0575.350 277 via mail secretary@bsst.org o spedire a "S.T.C. Change Strategies" Piazza S. Agostino, 11- 52100, Arezzo, Italia

INTENDO PARTECIPARE A: (barrare anche più opzioni)

WORKSHOP PRE-CONVEGNO [15 Ottobre 2014] con G. Nardone & P. Ekman Group

INTERO CONVEGNO [16-17-18-19 Ottobre 2014]

IN QUESTI GIORNI DI CONVEGNO

- 16 Ottobre 2014
17 Ottobre 2014
18 Ottobre 2014
19 Ottobre 2014

PROGRAMMA SOCIALE

Cena "OnlusNardoneWatzlawick 17 Ottobre € . 45,00

Cena di Gala 18 Ottobre € . 80,00

CONDIZIONI GENERALI CHE REGOLANO L'ISCRIZIONE

1) Per partecipare è obbligatorio compilare il presente modulo in ogni sua parte, inviarlo a Strategic Therapy Center srl e pagare la quota di iscrizione. La quota di iscrizione dà diritto alla partecipazione ai lavori, ai materiali, l'attestato di partecipazione, nonché ai crediti ECM, secondo le disposizioni ministeriali in vigore. Divieti. Nessun partecipante è autorizzato a registrazioni audio o video durante l'evento, se non con un consenso scritto. 2) Rinuncia e rimborso. La rinuncia è possibile fino a 30 giorni prima dell'evento inviando debita comunicazione scritta. Verrà addebitato il 10% della quota per spese organizzative. Dopo tale periodo la disdetta non potrà essere accettata. 3) Trattamento dei dati. Ai sensi della legge del D.Lgl. 30.6.2003 n°196 i dati raccolti verranno trattati con procedure prevalentemente informatizzate e per finalità connesse al rapporto in essere ed agli obblighi previsti dalle leggi vigenti. Le informazioni saranno conservate nella nostra banca dati, potranno essere comunicate solo ed esclusivamente ai partner di S.T.C. nell'ambito delle sue attività per finalità promo-pubblicitarie. Il Titolare del trattamento dati è Nardone Maria Cristina, che procede al trattamento nel rispetto della normativa in materia di tutela della privacy. Qualora non desideri ricevere ulteriori comunicazioni barrare la casella riportata qui accanto [] Registratori audio video. Si informano i partecipanti che S.T.C. srl è stata incaricata di effettuare le registrazioni audio video degli interi lavori congressuali. Qualora non desideri essere ripreso barrare la casella riportata qui accanto []

LA SCHEDA DEVE ESSERE COMPILATA PER OGNI PARTECIPANTE, IN TUTTE LE SUE PARTI SCRIVENDO IN STAMPATELLO

DATI PERSONALI

Status Prof. Dr. Mr. Mrs. Ms.
Cognome Nome
Luogo e data di nascita Residente via/piazza N°
Città C.a.p. Stato
Tel. Cell. E.mail
P.i.v.a. o Cod. Fisc. OBBLIGATORIO
Professione Azienda/Ente
Studente N. Matricola (allegare fotocopia del libretto universitario)
*N.B. Indicare l'Ente o Associazione al quale appartenete. Se usufruite di particolari riduzioni, si prega di indicarne la categoria (studenti o affiliati, etc) o il numero di protocollo della convenzione.

INTESTAZIONE FATTURA

Ragione Sociale
P.i.v.a. e Cod. Fisc. OBBLIGATORIO
Indirizzo sede legale - via/piazza Città
CAP Stato Tel Fax
E.mail per invio di fattura elettronica

Table with 5 columns: Quote di partecipazione (Iva Inclusa), Entro il 30 Giugno '14, Entro il 30 Settembre '14, Dal 1 Ottobre e durante il Convegno. Rows include Individuale, Membri B.S.S.T. Network, Affiliati, allievi ed ex-Allievi S.T.C., and Studenti Universitari e di Scuole di Specilizzazione riconosciute dal MIUR.

CONFERMO LA MIA PARTECIPAZIONE E ALLEGO RICEVUTA DI PAGAMENTO DI € effettuato con

- Assegno Bancario (non trasferibile) intestato a STC SRL
Banca nr. assegno
- Bonifico Bancario a favore di STRATEGIC THERAPY CENTER, (indicare nella causale BSST 2014 + il nome del partecipante)
Banca POPOLARE DI CORTONA, filiale di Arezzo, viale Giotto, 109
IBAN IT 82 C 05496 14100 000010633097 SWIFT POCSIT31019

Per specifica approvazione delle clausole 1,2,3 (art. 1341 C.C.) delle "Condizioni Generali".

Data Firma