

# SCHEMA D'ISCRIZIONE

## Educazione Continua in Oftalmologia 2025

**Villasimius (CA), 29 Giugno - 4 Luglio 2025**

VOI Hotel Tanka (Via degli Oleandri, 7 - 09049 Villasimius, Cagliari)

\*Cognome \_\_\_\_\_ \*Nome \_\_\_\_\_  
\*Indirizzo \_\_\_\_\_ \*CAP \_\_\_\_\_  
\*Città \_\_\_\_\_ \*Prov. \_\_\_\_\_  
\*Tel \_\_\_\_\_ \*Email \_\_\_\_\_  
\*C.F. \_\_\_\_\_ \*Luogo e Data di Nascita \_\_\_\_\_  
\*Qualifica \_\_\_\_\_ \*Professione \_\_\_\_\_

### Iscrizione

**Medici Chirurghi in Oftalmologia:** Entro il 30 Aprile 2025: 2700,00€ + IVA (22%)  
Dopo il 30 Aprile 2025: 2850,00€ + IVA (22%)

Comprende: Soggiorno 7 notti in pensione completa (dal 28 al 5 luglio) in camera con un altro partecipante, Cocktail di Benvenuto e di arrivederci, Iscrizione al congresso.

**Ortottisti/Assistenti in Oftalmologia:** Entro il 30 Aprile 2025: 2700,00€ + IVA (22%)  
Dopo il 30 Aprile 2025: 2850,00€ + IVA (22%)  
Comprende quanto sopra indicato per gli Oculisti.

**Specializzandi in Oftalmologia:** Entro il 30 Aprile 2025: 1500,00€ + IVA (22%)  
Dopo il 30 Aprile 2025: 1600,00€ + IVA (22%)  
Comprende quanto sopra indicato per gli Oculisti.

Differenza camera DUS 400,00€ + IVA (22%)

**Solo Iscrizione al Congresso:** 950,00€ + IVA (22%)

**Tassa di soggiorno dai 10 anni: 4,00€ a persona a notte**

### QUOTE ACCOMPAGNATORI

Contattare la segreteria per le quote degli accompagnatori:  
Tel: 06 87 188 886, Email: info@formazioneeventisrl.it

**N. B.:** Nella quota di partecipazione **NON È COMPRESO** il biglietto aereo ed il trasferimento da e per l'aeroporto.  
**Il servizio di trasferimento di gruppo è su prenotazione ed il costo dipende dal numero delle persone.**

**Coordinate Bancarie:** Conto intestato a Formazione ed Eventi srl  
Unicredit Banca di Roma - IBAN : IT 88 F 02008 05030 000401320851

**Indicare nella causale del bonifico: Cognome e Nome dell'iscritto, città e data dell'evento.**

### \*Dati per la fatturazione

Intestare a: \_\_\_\_\_

P.IVA e/o Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Codice Univoco (solo per i possessori di partita IVA): \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

**N. B. Compilare il modulo in tutti i campi e mandare insieme alla copia del bonifico all'indirizzo email: [info@formazioneeventisrl.it](mailto:info@formazioneeventisrl.it)**

**\*\*Trattamento dei dati personali ai sensi del "Regolamento UE 2016/679"**

Accetto

Non Accetto

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_