

## XV Congresso Nazionale di Fitoterapia

Tivoli Terme (Roma), 29 - 31 maggio 2009

Grand Hotel Duca D'Este

Via Tiburtina Valeria 330 Tel. 0774 388552



### Scheda di iscrizione e di prenotazione alberghiera

La presente scheda debitamente compilata deve essere inviata (anche via fax) alla Segreteria Organizzativa del Congresso: Società Italiana di Fitoterapia, U.O. di Biologia Farmaceutica, Università di Siena, Via T. Pendola 62, 53100 Siena (fax 0577 233526). La quota relativa alla opzione scelta può essere versata sul c/c postale n° 11322534 intestato alla Società Italiana di Fitoterapia o tramite bonifico bancario sempre intestato a SIFIT: Monte dei Paschi di Siena, IT 67 O 01030 14213 000000500575. La fotocopia della ricevuta di versamento deve essere trasmessa unitamente alla scheda di iscrizione.

#### PARTECIPANTE.....

- Socio S.I.FIT. in regola per l'anno 2009  
 Socio Società Italiana di Fitochimica, Società Italiana di Farmacognosia, Società Italiana di Farmacologia, Società Italiana Farmacisti Preparatori, Società Botanica Italiana-Gruppo Piante Officinali e altre Società riconosciute.

Non Socio  
 Studente  
 Accompagnatore (per accompagnatore si intende colui che partecipa a tutte le attività sociali, ma non necessita di alcun attestato di partecipazione)  
Via.....n.....  
località.....CAP.....  
Comune.....Prov.....  
Tel.....  
Cell.....  
e-mail.....@.....

#### ACCOMPAGNATORE.....

La S.I.FIT. ha avviato la pratica di accreditamento ECM dell'evento per le figure professionali di Farmacista e Medico Chirurgo. Il partecipante che sia interessato ai crediti ministeriali ECM ed al relativo certificato è pregato di barrare la casella sottostante e di riempire la seguente sezione.

Sì, desidero l'accreditamento ECM  
Codice Fiscale .....  
Data e luogo di nascita .....  
 Laurea in Farmacia (farmacista territoriale/farmacista ospedaliero), CTF  
 Laurea in Medicina e Chirurgia (specializzazione.....)

Tutti i dati forniti sono soggetti alle leggi in materia di privacy e serviranno solo per le pratiche congressuali. La S.I.FIT. si impegna a non divulgare a terzi i dati sensibili.

Acconsento al trattamento dei miei dati personali

#### Opzione 1

L'opzione 1 comprende: **iscrizione al congresso, atti del congresso e attestato di partecipazione, 2 giorni in pensione completa (pernottamenti del 29 e 30 maggio, cena di benvenuto del 29 maggio, pranzo e cena di gala del 30 maggio, pranzo del 31 maggio), coffee breaks.**

#### Soci S.I.FIT. e altre Società, Accompagnatori e studenti (quota per persona)

<b>Iscrizione entro il 30.04.09</b>	<b>Iscrizione dopo il 30.04.09</b>
<input type="checkbox"/> €390,00	<input type="checkbox"/> €440,00
In doppia a persona	In doppia a persona
<input type="checkbox"/> €420,00	<input type="checkbox"/> €470,00
In singola o doppia US	In singola o doppia US

#### Non Soci (quota per persona)

<b>Iscrizione entro il 30.04.09</b>	<b>Iscrizione dopo il 30.04.09</b>
<input type="checkbox"/> €420,00	<input type="checkbox"/> €470,00
In doppia a persona	In doppia a persona
<input type="checkbox"/> €450,00	<input type="checkbox"/> €500,00
In singola o doppia US	In singola o doppia US

#### Opzione 2

L'opzione 2 comprende: **iscrizione al congresso, atti del congresso e attestato di partecipazione, cena di benvenuto del 29 maggio, pranzo e cena di gala del 30 maggio, pranzo del 31 maggio, coffee breaks.**

#### Soci S.I.FIT. e altre Società, Accompagnatori e studenti (quota per persona)

<b>Iscrizione entro il 30.04.09</b>	<b>Iscrizione dopo il 30.04.09</b>
<input type="checkbox"/> €270,00	<input type="checkbox"/> €300,00

#### Non Soci

<b>Iscrizione entro il 30.04.09</b>	<b>Iscrizione dopo il 30.04.09</b>
<input type="checkbox"/> €300,00	<input type="checkbox"/> €330,00

#### Opzione 3

L'Opzione 3 comprende: **iscrizione al Congresso e Atti, attestato di partecipazione, 2 pranzi, coffee breaks.**

<b>Iscrizione entro il 30.04.09</b>	<b>Iscrizione dopo il 30.04.09</b>
<input type="checkbox"/> €200,00	<input type="checkbox"/> €230,00

#### Non Soci

<b>Iscrizione entro il 30.04.09</b>	<b>Iscrizione dopo il 30.04.09</b>
<input type="checkbox"/> €230,00	<input type="checkbox"/> €260,00

**N.B. NON SONO PREVISTI RIMBORSI PER PASTI NON CONSUMATI**

Prenotazione al costo di €25,00 per persona per n°..... persona/e della colazione di lavoro del 29 maggio 2009 (dalle ore 13,00 alle ore 14,00)

#### Riepilogo

Allego alle presente scheda la ricevuta di versamento della somma complessiva di € ..... per:  
€.....N. ....quota/e pacchetto (opzione 1)  
€.....N. .... quota/e pacchetto (opzione 2)  
€.....N. .... quota/e pacchetto (opzione 3)  
€..... N. .... colazione/i di lavoro del 29/05

Data.....

Firma.....