



E. M. R. S. S.

**Euro Mediterranean  
Rehabilitation Summer School**

Siracusa, Italy

## SCHEDA DI ADESIONE

**15° CORSO EMRSS**

**Pharmacological Management in PRM:**

**set-up, synergies, uncertainties and evidence based knowledge in various pathologies**

**Siracusa 9 – 12 Novembre 2020**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Sesso \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_

Indirizzo personale \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

La quota di partecipazione per gli specializzandi ( certificati dalla Università ) è pari a € 80,00.

La quota di partecipazione per i giovani specialisti è pari a € 120,00

Tale quota dovrà essere versata esclusivamente con bonifico bancario . Le coordinate bancarie sono le seguenti :

Euro Mediterranean Rehabilitation Summer School

Bank: Banco Popolare Siciliano

**IBAN : IT62J050341710000000180911** - Solo per I Paesi diversi dall'Italia aggiungere: **SWIFT: BAPPIT21U62**

### **ALLEGARE COPIA DEL BONIFICO DELLA TASSA DI ISCRIZIONE AL CORSO**

#### **Pernottamento e transfer da/per aeroporto:**

Si comunica che ogni partecipante dovrà provvedere personalmente alla prenotazione dell'albergo e dell'eventuale transfer da/ per l'aeroporto. Si suggerisce di prenotare presso il Jolly Aretusa Palace Hotel ( sede del convegno ) a prezzo convenzionato.

Consenso al trattamento dati personali

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art 13 D.Lgs. 196/2003 e di aver preso atto dei diritti di cui all'art.7 del D. Lgs. medesimo "Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti", ed esprime il proprio consenso ai trattamenti ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali e sensibili per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Da inviare **esclusivamente in formato PDF** a **elianacirillo@virgilio.it** entro e non oltre il **30 Luglio 2020**