

# "IL VENTENNALE DI SOPTI: L'EVOLUZIONE DELLA CLINICA OPTOMETRICA NEGLI ULTIMI 20 ANNI"

*Rimini 14/15 giugno 2015*  
*Modulo di Iscrizione*

## DATI ANAGRAFICI

Cognome ..... Nome ..... Sesso M F  
Comune (o stato estero) di nascita .....(.....) Data di nascita .....  
Residenza Via/Piazza ..... N° ..... Città .....  
CAP..... Professione..... Tel. .... Cel. ....  
e-Mail ..... CF □□□□□□□□□□□□□□ P.IVA□□□□□□□□□□

## DATI PER LA FATTURAZIONE (Solo se diversi dai dati anagrafici)

Ragione Sociale ..... Via/Piazza .....  
N° ..... Città ..... (.....) CAP ..... Tel. .... CF  
□□□□□□□□□□□□□□ P.IVA □□□□□□□□□□

- Quota di partecipazione socio dopo 11/5 €.**150,00**
- Quota di partecipazione non socio dopo 11/5 €.**240,00**
- Quota di partecipazione studente socio dopo 11/5 €.**100,00**
- Quota di partecipazione studente non socio €.**150,00**
- Quota di partecipazione non socio inclusa iscrizione Sopti €.**230,00**

*Studente di età non superiore ai 25 anni*

*I delegati Studenti con poster e con free paper accettati possono iscriversi con la quota Studenti anche se hanno più di 25 anni*

## PAGAMENTO CON BONIFICO BANCARIO

Allego copia del bonifico bancario intestato a: **SOPTI Credito cooperativo Ravennate e Imolese IBAN:**  
**IT79S0854221002056000158532 causale: ISCRIZIONE X CONVEGNO**

SPEDIRE a [segreteria@sopti.it](mailto:segreteria@sopti.it) o via fax al numero 0542067568

Acconsento al trattamento dei dati personali     Non acconsento al trattamento dei dati personali

Data ..... Firma .....