

**SCHEDA ISCRIZIONE**

Rispedire entro il **30 dicembre 2011** via fax a: Top Congress - P.R. S.r.l. - Piazza G. Alessi 2/1 - 16128 Genova  
Fax +39 010 532858 - Telefono +39 010 589753 - E-mail: topcong@tin.it

<b>PARTECIPANTE</b>					
Cognome e nome					
Carica - Istituto/Azienda					
Indirizzo					
CAP		Città		Tel.	
Fax		E-mail			
<b>DATI PER LA FATTURAZIONE</b> (compilazione obbligatoria)					
Istituto/Azienda (o cognome e nome per fattura intestata a persona fisica) .....					
Sede legale (o residenza anagrafica per fattura intestata a persona fisica).....					
		CAP		Città	
P.IVA.....		Cod. fiscale .....			
Referente amministrativo.....		E-mail .....			
<b>ACCOMPAGNATORE</b>					
Cognome e nome accompagnatore .....		<input type="checkbox"/> Fatturazione a Istituto/Azienda			
<input type="checkbox"/> Fatturazione a persona fisica: cognome e nome .....					
Indirizzo .....		CAP .....			
Città .....		P.IVA		Cod. fiscale	
<b>QUOTE DI ISCRIZIONE AL CONGRESSO</b> (IVA compresa)					
Quota iscrizione socio ASSIOM FOREX/AIAF	€ 175	<b>(dopo il 23 - 01 - 2012 + € 300)</b>		€	
Quota iscrizione non socio/invitato	€ 350	<b>(dopo il 23 - 01 - 2012 + € 300)</b>		€	
Quota iscrizione accompagnatore*	€ 110	<b>(dopo il 23 - 01 - 2012 + € 300)</b>		€	
Partecipazione <b>alla cena sociale</b> del 18 febbraio <input type="checkbox"/> SI/NO <input type="checkbox"/> N° persone:					
<b>Totale quote di iscrizione al congresso</b>					€
<b>MODALITÀ DI PAGAMENTO</b>					
<input type="checkbox"/> Allego copia (seguirà spedizione) <b>assegno</b> n°.....		Banca emissione .....			
<input type="checkbox"/> Allego copia <b>bonifico bancario</b> (Banca Carige, AG. 18 - Via Corsica, 15 r - 16128 Genova - c/c 000000498920 ABI 06175 - CAB 01418 - CIN P - BIC CRGEITGG118 - IBAN IT81P0617501418000000498920) causale: 18° Congresso ASSIOM FOREX, nome e cognome del partecipante (tutte le spese bancarie devono essere a carico dell'ordinante) intestati a: <b>Top Congress Public Relations S.r.l.</b>					
<input type="checkbox"/> Pagamento con <b>carta di credito</b> . Io sottoscritto (nome come sulla carta di credito) .....		autorizzo Top Congress - P.R. all'addebito di € (€ )			
per quota di iscrizione <input type="checkbox"/> delegato <input type="checkbox"/> accompagnatore					
sulla carta di credito <input type="checkbox"/> AMERICAN EXPRESS <input type="checkbox"/> MASTERCARD <input type="checkbox"/> MAESTRO <input type="checkbox"/> VISA					
Numero					
N° CVV/CVC					
<b>Scadenza</b>	<b>Data</b>	<b>Firma</b> (titolare della carta di credito)			

\* La quota di partecipazione dell'accompagnatore comprende: tour guidato di sabato 18 febbraio, colazione all'ANTICA CORTE PALLAVICINA, piccola scuola di cucina, cocktail e cena di sabato 18 febbraio. Si accettano espressamente le clausole di cancellazione e rimborso relative alle iscrizioni pubblicate sul pieghevole del programma preliminare e sul sito web www.conassfin.it. Si ricorda che saranno tenute in considerazione solo schede di iscrizione con allegati copie bonifico bancario o assegno o autorizzazione per addebito su carta di credito.

L'Associazione ASSIOM FOREX, Top Congress - P.R. S.r.l. e Parma Incoming S.r.l. non si assumono alcuna responsabilità per incendi, decessi, malattie, furti o smarrimenti di cui i partecipanti potrebbero essere vittime durante il loro viaggio di andata, di ritorno o durante il loro soggiorno per il congresso. I partecipanti che desiderano assicurarsi sono pregati di farlo per loro conto. La suddetta Associazione, Top Congress - P.R. S.r.l. e Parma Incoming S.r.l. non saranno altresì responsabili dei danni dovuti a cause o situazioni indipendenti dal loro controllo quali guerra, attentati, atti di terrorismo e/o sabotaggio, mobilitazione, scioperi, panico, disordini civili, incendi, allagamenti o altre condizioni simili che potrebbero impedire al congresso di avere luogo o di svolgersi integralmente. NEI CASI SUDETTI NON SONO PREVISTI RIMBORSI.

DATA ..... FIRMA .....

**Do il consenso alla comunicazione dei miei dati alle ditte espositrici al fine dell'organizzazione di incontri tecnici nelle giornate congressuali.**

DATA ..... FIRMA .....