

# Iscrizioni

SOT Società Oftalmologica Triveneta

## MODERNA OFTALMOLOGIA ESSENZIALE

Per i **SOCI SOT** in regola con la quota di € **80,00** per l'anno 2010 la partecipazione al congresso è **GRATUITA**

Verrà rilasciata RICEVUTA

### **MODALITA' DI PAGAMENTO QUOTA 2010 CON PARTECIPAZIONE AL CONGRESSO**

- Bonifico intestato a SOT:**  
Banca CentroVeneto  
Centro Storico Vicenza

IBAN: IT 86 D 085 9011 8010 0008 1007 176

- Iscrizione in sede  
congressuale in contanti o  
assegno**

### **MODALITA' DI PAGAMENTO PER COLORO CHE INTENDONO ISCRIVERSI AL SOLO CONGRESSO E NECESSITANO DI FATTURA**

#### **Iscrizioni entro il 05/06/2010**

- Medici** € 100,00  
 **Ortottisti** € 50,00

Bonifico intestato a Effe Emme sas di  
Anna Marsiaj & C.  
Viale Trieste, 29/C - Vicenza  
Banca CentroVeneto  
Centro Storico Vicenza  
IBAN: IT 91 R 085 9011 8010 0008 1001 013

#### **Iscrizione in sede congressuale in contanti o assegno**

- Medici** € 120,00  
 **Ortottisti** € 60,00

La fattura verrà emessa a nome  
dell'iscritto se non vengono date altre  
indicazioni nella sezione apposita  
segnata in calce

## **Scheda d'Iscrizione**

da inviare al fax 0444.515824

**Cognome e nome** \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_

### **Destinatario fattura se diverso dall'iscritto**

Destinatario \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_