

Quota di registrazione

Quota IVA inclusa

€ 120,00

Quota IVA esclusa per soggetti esenti

€ 100,00

IMPORTANTE: Questa scheda deve essere inviata (indicando sempre i dati relativi all'intestazione della fattura) alla Segreteria Organizzativa con il relativo pagamento mediante:

Bonifico Bancario

intestato a Delphi International Srl:
c/c 00000013016Z

BANCA ANTONVENETA AG. 1 – FERRARA
ABI 05040 CAB 13004 CIN V

(non saranno accettate schede di iscrizione incomplete o sprovviste di documentazione comprovante l'avvenuto pagamento della quota)

Assegno Circolare o Bancario non trasferibile

n. _____

emesso dalla Banca _____

di euro _____

intestato a Delphi International Srl

(allegato alla presente scheda di registrazione)

Carta di Credito

Master Card VISA Eurocard

Carta n°

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data Scadenza

--	--	--	--	--	--

Data nascita

--	--	--	--	--	--	--	--

Nome intestatario _____

(in stampatello)

Autorizzo l'uso della mia carta di credito per la somma di euro _____

Data _____ Firma _____

Informazioni generali

Sede del Corso:

Aula Magna – Facoltà di Giurisprudenza
Corso Ercole I D'Este, 37 – Ferrara

Come si raggiunge:

In treno: dalla Stazione FS imboccare Corso Porta Po, via Biagio Rossetti e, raggiunto il Palazzo dei Diamanti, svoltare a sinistra (C.so Ercole I D'Este). Proseguire per altri 200 metri

In macchina: autostrada A13 uscita Ferrara Nord, seguire le indicazioni per FFSS, poi corso Porta Po, via Biagio Rossetti, al Palazzo dei Diamanti svoltare a sinistra. Possibilità di parcheggio a pagamento a 50 metri "Parcheggio Diamante" via Arianuova, 21

oticon
PEOPLE FIRST



Università
degli Studi
di Ferrara

Urgenze in Otologia & Otoneurologia

Aula Magna,
Facoltà di Giurisprudenza
Corso Ercole I D'Este, 37

Otite acuta Roberto Bovo (Ferrara)	9.00
Traumi del condotto e della MT Fabio Piazza (Parma)	9.50
Coffee break	10.40
Sordità improvvisa Nicola Quaranta (Roma)	11.00
La vertigine acuta Silvano Prosser (Ferrara)	11.50
Discussione	12.40
Lunch	13.00
Otomastoidite e complicanze Alessandro Martini (Ferrara)	14.30
Paralisi del facciale Claudia Aimoni (Ferrara)	15.20
Coffee break	16.10
Traumi e fratture del temporale Marco Fontana (Padova)	16.30
Discussione	17.20
Questionario ECM e Conclusione lavori	18.00

Segreteria Scientifica

Prof. Alessandro Martini
Cattedra di Audiologia
Università degli Studi di Ferrara
e-mail: mma@dns.unife.it

Segreteria Organizzativa

Delphi International S.r.l.
Via Voltapaletto, 34
44100 Ferrara
Tel. +39 0532 247355 r.a.
Fax +39 0532 247126
congressi@delphiinternational.it
iscrizione on line sul sito:
www.congressi.delphiinternational.it

Iscrizione

Quota di iscrizione euro **100,00 + IVA 20%**
Per le aziende sanitarie quota IVA esente.
Il pagamento della quota dà diritto a:
partecipazione, kit congressuale, coffee break,
lunch, attestato di partecipazione, modulistica
per l'assegnazione dei crediti ECM. L'iscrizione
è a numero chiuso. Sarà rispettato l'ordine cro-
nologico di arrivo delle schede.

ECM

È stata presentata la richiesta di accreditamento
per l'attribuzione dei crediti formativi per
MEDICI, AUDIOPROTESISTI e AUDIOMETRISTI
nell'ambito del programma di Educazione
Continua in Medicina del Ministero della Salute.

Supported by



Si prega di compilare la scheda in stampatello in tutte le sue parti e di inviarla via fax **(+39) 0532 247126** o via e-mail **congressi@delphiinternational.it**
Non saranno accettate iscrizioni incomplete o senza copia dell'avvenuto pagamento. Sono possibili sostituzioni purchè la Segreteria Organizzativa sia informata almeno 10 giorni prima dell'inizio del congresso.

- Medico
- Audioprotesista
- Audiometrista

Nome _____

Cognome _____

Indirizzo (privato) _____

Ente/Istituto di appartenenza _____

CAP _____

Città _____ PV _____

Tel. _____

Fax _____

e-mail _____

Fattura intestata a _____

Cod. Fisc./P. IVA _____

Indirizzo _____

CAP _____

Città _____ **PV** _____

PRIVACY

Con la presente autorizzo Delphi International Srl alla gestione dei dati personali esclusivamente per scopi connessi alla partecipazione al corso. In qualsiasi momento potrò avere accesso ai miei dati, chiederne la modifica o la cancellazione oppure oppormi al loro utilizzo scrivendo a: Delphi International Srl, Via Voltapaletto, 34- 44100 Ferrara

Data _____

Firma _____