



**INTERNATIONAL SESSION**  
**Wednesday October 12<sup>th</sup>, 2011**

**REGISTRATION FORM 1/2**

to be sent by fax (+39 02 45498199) to the Organizing Secretariat  
da spedire via fax (02 45498199) alla Segreteria Organizzativa

**Title (Titolo)**       Dr.       Prof.       Mr./Mrs.

**Surname (Cognome)**      **Name (Nome)**

**Dept. (U.O.)**

**Institution (Ente)**

**Institution address (Indirizzo dell'Ente)**

**ZIP code (Cap)**      **City (Città)**      **Country (Nazione)**

**Place of Birth (Luogo di nascita)**      **Date of Birth (Data di nascita)**

**Phone (Tel.)**      **Fax**

**Mobile Phone (Cell.)**      **E-mail**

**INTERNATIONAL SESSION Registration Fee**  
**Wednesday October 12th**

**€ 150,00 + VAT = € 180,00**

**The daily Registration for Wednesday October 12th is strictly devoted to foreign neonatologists and to young researches (not over 40 years old) who will attend the European Award**

The fee covers participation to all open session events, proceedings of the Course and lunch

**La quota comprende:** la partecipazione ai lavori scientifici, gli atti del convegno e lunch.

*Nota bene: l'iscrizione NON dà diritto ai crediti ECM*

**CANCELLATION** - Cancellations will be accepted by the organizing secretariat strictly within 9 September 2011 entitling the registrant to a 80% reimbursement of the fee paid. Although no reimbursements will be processed further to the cancellation deadline, registration may be turned over to another attendee, provided the name is communicated in advance to the organizing secretariat.

**RINUNCE** - Per le rinunce che perverranno alla Segreteria Organizzativa entro il 9 settembre 2011 verrà rimborsato il 80% della quota d'iscrizione. Dopo tale data non è previsto alcun tipo di rimborso. Inoltre non saranno rimborsate quote di iscrizioni non usufuite, per le quali non sia pervenuta la relativa rinuncia entro i termini stabiliti. In qualsiasi momento è comunque possibile sostituire il nominativo dell'iscritto.

Personal information sent to Biomedica Srl will be handled in accordance with Law 675/96 of the Republic of Italy.

*In conformità con quanto previsto dal DL 30/06/03, n. 196, i dati assunti dalla società Biomedica srl saranno utilizzati esclusivamente per le finalità insite nella propria attività. Tali dati saranno conservati su archivi cartacei ed elettronici nel rispetto delle misure di sicurezza previste dalla legge.*



**INTERNATIONAL SESSION**  
**Wednesday October 12<sup>th</sup>, 2011**

**REGISTRATION FORM 2/2**

to be sent by fax (+39 02 45498199) to the Organizing Secretariat  
*da spedire via fax (02 45498199) alla Segreteria Organizzativa*

**INVOICING (FATTURAZIONE obbligatoria)**

Heading (Intestazione) \_\_\_\_\_  
Address (Indirizzo) \_\_\_\_\_  
City (Città) \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Country \_\_\_\_\_  
VAT number (Partita Iva – Codice Fiscale) \_\_\_\_\_

**METHOD OF PAYMENT (MODALITA' DI PAGAMENTO)**

**Please notice that forms received without payment will not be taken into consideration**

*Le schede di iscrizione che perverranno senza il relativo pagamento non potranno essere accettate*

- Bank cheque** payable to Biomedica Srl (Allego assegno intestato a Biomedica Srl) € 150,00 + VAT = € 180,00  
*(a copy of the cheque has to be sent by fax together with the registration form; the original one has to be sent by mail)*
- Bank transfer** payable to (Allego fotocopia del Bonifico Bancario) € 150,00 + VAT = € 180,00  
*(copy of the bank transfer order has to be sent by fax together with the registration form)*  
account holder Biomedica Srl (Intestato a Biomedica Srl) - UNICREDIT Agency n.19 Milan – Italy  
BIC SWIFT UNCRITB1219 IBAN IT 10 X 02008 01619 000004795238
- Bollettino Postale** (Allego fotocopia) € 150,00 + VAT = € 180,00  
account holder Biomedica Srl (Intestato a Biomedica Srl) – Via L. Temolo 4, 20126 Milan – Italy  
**C/C 22981203**

**Please remember to write on the document, as payment details, the Meeting code: 103/2011**

*Indicare nella causale di pagamento il codice: codice 103/2011*

**E' possibile effettuare il pagamento con carta di credito attraverso l'iscrizione on-line dal sito [www.congresso.neonatalogia.it](http://www.congresso.neonatalogia.it)**

- *Those wishing to attend must return the Registration Form duly completed and accompanied by receipt of payment. Because of limited seating, registrations will be accepted on a first-come basis.*
- *Once the maximum number of participants has been reached, registration will be closed and the organizing secretariat will promptly contact those participants exceeding the threshold for reimbursement.*
- *Registration deadline is five days prior to the event.*

- Chi desidera partecipare deve segnalare la propria presenza inviando la scheda di iscrizione e copia del pagamento
- Il numero dei posti è limitato. Le iscrizioni saranno accettate automaticamente secondo l'ordine di arrivo alla Segreteria
- In caso di esaurimento dei posti sarà premura della Segreteria Organizzativa contattare l'iscritto per attivare le modalità di rimborso

Data \_\_\_\_\_, Firma \_\_\_\_\_