



XXV CONGRESSO AIMPS

Catania 31 marzo 2012 – Park Hotel Capomulini
Viale della Fiera Franca 33 – Acireale (CT)

SCHEDA DI ISCRIZIONE

NOME COGNOME

NOME COGNOME

NOME COGNOME

NOME COGNOME

VIA N.

C.A.P. CITTA' PROV.

TEL..... CELL E-MAIL.....

N.ro ADULTI partecipanti N.ro PAZIENTI e MINORI partecipanti

Sindrome MPS o Malattia Affine

Consulenze Mediche Richieste:

Indicare data di arrivo e partenza, quantità di stanze e di pranzi che interessano:

N. ____ stanze singole N. ____ stanze doppie N. ____ stanze triple Scegli la/e Notte/i: 30 31

PRESENZA: Cena del 30: SI NO Pranzo del 31: SI NO
 Cena del 31: SI NO Pranzo del 1°: SI NO

Gita a Catania [da confermarsi in loco] del 1° mattina (9.00-13.00 circa): SI NO

ARRIVO: Previsto per il 30 pom/sera Previsto per il 31 mattina

PARTENZA: Per il 31 sera Per il 1° mattina Per il 1° pomeriggio

MEZZO: (Auto, Treno, Aereo): **ORARIO DI ARRIVO:**.....

Alloggio 30€a persona, a notte, in camera doppia; 60€in singola.

Il costo di ogni pasto è di 15€per chi pernotta e 25€per chi non pernotta.

A carico AIMPS il 50% del costo per pazienti, bambini e ragazzi fino a 16 anni. Indicare se Famiglia ISEE.

Inviare o spedire entro il 20/02/2012 la caparra di €100 a persona sola o €200 per Famiglia (a camera).

MODALITA' DI PAGAMENTO DELLA CAPARRA (esente per Famiglia ISEE)

CONTO CORRENTE POSTALE

BONIFICO BANCARIO

CARTA DI CREDITO

FAMIGLIA ISEE

(ATTENZIONE: in tutti gli spazi riquadrati barrare/riempire solo la dicitura che interessa)

ASSOCIAZIONE ITALIANA MUCOPOLISACCARIDOSI E MALATTIE AFFINI (ONLUS)

SEDE OPERATIVA: Via Volta 291 – 20030 Senago (MI) – Tel. 800 091 001 – Fax 02-99486016 – Email congressi@aimps.it