

## MODULO DI REGISTRAZIONE STUDENTE

**Da inviare entro e non oltre il 31 marzo 2013**

- Compilare la scheda in ogni sua parte in stampatello. • Il presente modulo non potrà essere convalidato dalla Segreteria se non correttamente compilato. • Per motivi organizzativi non saranno accettati acconti.

**STUDENTE Università di** \_\_\_\_\_

**Timbro Università** \_\_\_\_\_

Cognome..... Nome .....

Indirizzo ..... Cap..... Città.....

Prov..... Tel. (.....)..... E-mail.....

### 1. QUOTA DI ISCRIZIONE

- La prenotazione si effettua inviando la scheda compilata alla Segreteria unitamente al pagamento • Per motivi organizzativi, non saranno accettate prenotazioni telefoniche e/o presso la Segreteria durante i giorni congressuali. • La Segreteria non potrà garantire la prenotazione dopo il 31-03-2013.

STUDENTE	ENTRO IL 31/03/2013	
	€ 30,00	<input type="checkbox"/>
• Il costo di iscrizione per lo studente è simbolico per le sole spese di Segreteria.		<b>TOTALE 1</b> € _____

### 2. ISCRIZIONE

- Le iscrizioni verranno accettate sino ad esaurimento dei posti disponibili. • In caso di disdetta o mancata partecipazione agli eventi, le quote di adesione non saranno rimborsate. • **Indicare i corsi prescelti nella griglia**. • Orari e specifiche dei corsi sono riportati nel programma del Congresso.

CORSO	N. 1	N. 2	N. 3	N. 4	N. 5	N. 6	N. 7	N. 8	N. 9	N. 10
SAB. 27/04 mattina	<input type="checkbox"/>									
SAB. 27/04 pomeriggio		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Tavola rotonda							
DOM 28/4 mattina			<input type="checkbox"/>							
DOM 28/4 pomeriggio				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
LUN 29/04 mattina							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 3. PACCHETTO PROGRAMMA STUDENTE

		<b>ENTRO il 29 marzo 2013</b>	
<b>Holiday Inn Express Bologna Fiera</b> Il pacchetto comprende: n. 2 pernottamenti e colazioni (27 e 28 aprile) + 3 pranzi (27,28,29 aprile) + cena 27 aprile. Trasferimento in Pullman a voi riservato dall'Hotel alla sede del congresso. I pranzi verranno effettuati presso <b>Savoia Hotel Regency (sede congresso)</b>	<b>Camera doppia, prezzo a persona</b>  Doppia a persona <b>Prezzo speciale € 170,00</b> (comprensivo quota iscrizione al congresso) anziché € 220,00 <input type="checkbox"/>	<b>Il pacchetto a prezzo speciale è riservato solo agli studenti. Per i neo laureati o gli accompagnatori si applica il prezzo intero, al quale va aggiunta la quota di iscrizione al congresso.</b>	<b>Dividerò la camera con il sig.</b> (che provvederà ad inviare il suo formulario) .....
	<b>TOTALE 3</b>	€ _____	

Desidero prenotare la Cena di Gala (domenica 28 aprile) - Posti limitati

### 4. MODALITA' DI PAGAMENTO da effettuare direttamente ad Albo degli Optometristi entro e non oltre il 29/03/2013

Compilare per ottenere l'importo finale e inviare a:  
**Albo degli Optometristi Via Cenisio, 32 - 20154 Milano**  
 Tel. 02- 33 10 31 28 Fax 02 - 34 91 374  
 albo@federottica.fastwebnet.it

TOTALE 1 €.....  
 TOTALE 3 €.....  
**GRAN TOTALE** €.....

Allego copia attestazione del bonifico bancario sul CREDITO VALTELLINESE - IBAN: IT58X 05216 01613 000000023948

Allego assegno bancario non trasferibile intestato a ALBO DEGLI OPTOMETRISTI

Con carta di credito

VISA

N.   SCAD.  /

Titolare della carta ..... Data di nascita...../...../.....Firma.....

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.** I dati comunicati in questa sede verranno trattati in conformità alle modalità previste dal Dlgs 196/2003 con le seguenti finalità: fornitura dei servizi e elaborazione delle risposte richieste; invio di comunicazioni e proposte da parte di Federottica riguardanti nuovi prodotti e servizi offerti direttamente o da propri partner commerciali; elaborazione di statistiche; invio di altre pubblicazioni di settore. I dati non saranno comunicati a terze parti, senza specifica autorizzazione. Titolare del trattamento è Federottica Via Cenisio, 32 - 20154 Milano. Incaricati del trattamento saranno i membri della direzione ed amministrazione, dell'ufficio commerciale, dell'ufficio marketing e dell'ufficio relazioni pubbliche. Potrà richiedere verifica, modifica, cancellazione dei suoi dati dai nostri archivi o l'elenco aggiornato dei responsabili del trattamento contattando la Segreteria di Federottica ai recapiti indicati in questa informativa. **RICHIESTA DI CONSENSO.** Secondo i termini indicati nell'informativa sopra riportata, La preghiamo di esprimere il Suo consenso al trattamento dei Suoi dati personali, ricordandole che, in mancanza di consenso, non sarà possibile erogare nessuno dei servizi richiesti.

acconsento al trattamento dei miei dati personali  non acconsento al trattamento dei miei dati personali

Data.....

Firma.....