

SCHEDA DI ISCRIZIONE DOCENTI

SOCIETÀ ITALIANA DI FARMACOLOGIA XIII Seminario Nazionale per Dottorandi in Farmacologia e Scienze Affini Siena, Certosa di Pontignano 27 – 30 giugno 2009

Scheda di iscrizione da inviare **entro il 20 aprile 2009** a:

Prof. Giampietro Sgaragli, Dipartimento di Neuroscienze, Università degli Studi di Siena, Via Aldo Moro 2, 53100 SIENA.

Cognome, nome ed indirizzo privato del **DOCENTE**:

Sede di servizio del **DOCENTE** (Ente, indirizzo, città, n. telefono e fax, e-mail):

A) CON PERNOTTAMENTO

PRENOTAZIONE ALBERGHIERA - Certosa di Pontignano:

Camera singola (**limitate**)

Camera doppia insieme a

Essendo limitato il numero delle camere singole, indicare una tra le seguenti opzioni nel caso fosse impossibile assegnare una camera singola:

Camera doppia insieme a

Camera doppia assegnata dalla Segreteria

Camera singola in Hotel*** (§)

Camera doppia in Hotel*** (§) insieme a

(§) Solo dopo esaurimento disponibilità Certosa. È previsto un servizio navetta da e per la Certosa al mattino e alla sera. Presso l'Hotel verrà consumata solo la prima colazione.

B) SENZA PERNOTTAMENTO

Per partecipare al Seminario, indicare i servizi accessori al convegno che si desiderano:

- 27 giugno 2009 cena
- 28 giugno 2009 pranzo
- 28 giugno 2009 cena
- 29 giugno 2009 pranzo
- 29 giugno 2009 cena
- 30 giugno 2009 pranzo
- Nessun tipo di servizio

Ogni pasto ha il costo di € 35,00 IVA compresa.

E' possibile accedere al **servizio navetta** inviando la relativa scheda (vedi Allegato).

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

Pagamento a mezzo bonifico bancario di € **450,00 (A con pernottamento)** o di € _____ (**B senza pernottamento**) relativo ai servizi accessori al convegno richiesti, sul Conto Corrente intestato a:

Università degli Studi di Siena - Banca Monte dei Paschi di Siena - agenzia 7 Siena - cod. IBAN IT22P0103014209000005040093 - Causale bonifico: XIII Seminario Dottorandi Farmacologia +
Nome partecipante

Non sono ammessi arrotondamenti, le spese sostenute sono a carico del cliente.

Una copia del bonifico deve essere inviata insieme alla scheda di iscrizione **entro il 20 aprile 2009, pena la cancellazione dell'iscrizione.**

INTESTAZIONE DELLA FATTURA

La fattura relativa alla quota di iscrizione dovrà essere intestata a:

Partita IVA e Codice fiscale dell'Ente _____

Codice fiscale del Partecipante _____

(ATTENZIONE: in mancanza di dati precisi la fattura verrà intestata al dottorando ed inviata all'indirizzo privato; chiedere al proprio Ufficio Dottorato le specifiche per il rimborso, perché una volta compilata la fattura con le indicazioni inviate, non sarà più possibile effettuare modifiche).

Data _____ Firma _____

INFORMAZIONI: Maria Luisa Valacchi, tel. 0577-234447, valacchi@unisi.it

Sono compresi nella QUOTA DI PARTECIPAZIONE di € 450,00:

- trattamento di Pensione Completa per chi pernotta presso la Certosa di Pontignano dalla cena di sabato 27 giugno al pranzo di martedì 30 giugno;
- trattamento di Bed & Breakfast per chi pernotta in Hotel dal pernottamento di sabato 27 giugno alla mattina di martedì 30 giugno;
- trasferimenti in autobus Hotel/Certosa di Pontignano e viceversa, negli orari di inizio convegno e dopo cena;
- pasti presso la Certosa di Pontignano per chi pernotta in Hotel, dalla cena di sabato 27 giugno al pranzo di martedì 30 giugno;
- coffee breaks;
- accesso gratuito al servizio navetta organizzato dalla Segreteria nei giorni di arrivo (stazione ferroviaria/stazione autobus --> Certosa) e nei giorni di partenza (Certosa --> stazione ferroviaria/stazione autobus) (Vedi allegato).

NON sono compresi nella QUOTA DI PARTECIPAZIONE:

- eventuali pasti consumati al di fuori di quelli previsti;
- bevande consumate al di fuori di quelle servite ai pasti e ai coffee breaks;
- extra in genere;
- tutto quanto non indicato alla voce " Sono compresi nella QUOTA DI PARTECIPAZIONE".

La data di ricevimento della presente scheda e l'effettuato versamento della QUOTA DI PARTECIPAZIONE saranno i criteri per la definizione delle priorità di sistemazione alberghiera.

La rinuncia alla partecipazione effettuata **dopo il 20 aprile 2009** **non darà diritto al rimborso della QUOTA DI PARTECIPAZIONE.**

SERVIZIO NAVETTA

SOCIETÀ ITALIANA DI FARMACOLOGIA XIII SEMINARIO Nazionale per Dottorandi in Farmacologia e Scienze Affini Siena 27 – 30 giugno 2009

Per accedere **gratuitamente** al servizio navetta inviare via e-mail (valacchi@unisi.it) la presente scheda.

Cognome, Nome _____

e-mail _____

Città di provenienza _____

Giorno di arrivo:

27 giugno 2009

28 giugno 2009

29 giugno 2009

Luogo di arrivo in Siena:

Stazione ferroviaria (il punto di ritrovo è alla porta centrale della stazione)

Stazione degli autobus Piazza Gramsci (il punto di ritrovo è davanti al Jolly Hotel)

Orario di arrivo: _____

Facoltativo: numero di telefono cellulare del partecipante o di altro accompagnatore disponibile durante il giorno del viaggio per eventuali comunicazioni urgenti relative alla navetta, da parte della Segreteria Congresso

numero: _____

Non saranno prese in considerazione schede prive di orario preciso. Eventuali modifiche verranno accettate solo mediante nuovo invio della presente scheda (**non si accettano modifiche via telefono**). In ogni caso le schede "SERVIZIO NAVETTA" dovranno pervenire **entro e non oltre il 1 giugno 2009**, data entro la quale la Segreteria invierà conferma scritta della registrazione per il Servizio Navetta.

N.B. La navetta non effettuerà corse al di fuori di quelle che saranno organizzate per i partecipanti che invieranno questa scheda.

L'orario di ritorno dovrà essere concordato direttamente in sede di Congresso presso la Segreteria Congresso.

Data _____ Firma _____