

SCHEDA D'ISCRIZIONE DOTTORANDI

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.

Dottorato di Ricerca in

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

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

Frequenza del Dottorando:

Ultimo anno (presentazione orale - 20 min + 5 min di discussione)

Anni inferiori (presentazione orale + poster - 10 min + 5 min di discussione. Dimensioni Poster: cm 120 x 80 altezza x larghezza)

Cognome, nome del **Docente tutore**

Ente, indirizzo, città, n. telefono e fax, e-mail

Cognome e nome del **Responsabile del ciclo**

Ente, indirizzo, città, n. telefono e fax, e-mail

A) CON PERNOTTAMENTO

PRENOTAZIONE ALBERGHIERA - Certosa di Pontignano:

Camera singola (**limitate**)

Camera doppia insieme a

Camera tripla insieme a

e 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 tripla in Certosa 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 _____