

# REGISTRATION AND HOTEL ACCOMMODATION FORM

**To be sent to the Organizing Secretariat OSC Healthcare within September 1, 2007 (Fax 051-226855)**

Family Name \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_  
Full Address \_\_\_\_\_  
Zip code \_\_\_\_\_ City \_\_\_\_\_ Country \_\_\_\_\_  
Phone \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

## FISCAL DATA FOR INVOICE

Invoice to \_\_\_\_\_  
Address \_\_\_\_\_  
City \_\_\_\_\_ Zip code \_\_\_\_\_ Country \_\_\_\_\_  
Phone \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
VAT number \_\_\_\_\_ Fiscal code \_\_\_\_\_  
Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

## REGISTRATION FEE

€ 350.00 (20% VAT included)

## CATERING PACKAGE FEE

€ 90.00 (10% VAT included)

## HOTEL ACCOMMODATION

### Saint. John Hotel

- DUS (B&B) € 140.00 per night  
 DOUBLE (B&B) per night € 160.00 RESERVATION FEE € 15.00

Date of arrival \_\_\_\_\_ Date of departure \_\_\_\_\_ Total number of nights \_\_\_\_\_

## REMITTANCE OF REGISTRATION FEES AND HOTEL ACCOMMODATION

Payment of the registration fee and of hotel accommodation should be made clearly stating names and address, either by:

- Cheque to the order of: OSC Healthcare srl  
 Bank transfer (free of any charges) to: CARISBO Fil. Cavour, Account Number 07400025282A, Bank Code 06385, Branch Code 02409, Swift Code IBSPIT2B (for bank transfers made from Italy IBAN IT71 W 06385 02409 07400025282A) and mailed, together with the registration form, to the Organizing Secretariat: OSC Healthcare, via S. Stefano 6, 40125 Bologna.  
 Credit card charge:  Mastercard  VISA

Card number \_\_\_\_\_ CV2 \_\_\_\_\_ Expiry Date \_\_\_\_\_  
Cardholder's name \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

## CANCELLATION POLICY (for registration and hotel accommodation)

All cancellations must be notified in writing to the Organizing Secretariat.

**Cancellations before September 1, 2007:** € 15.00 for registration fees and € 15.00 for hotel accommodation will be withheld as processing fee.

**Cancellations after September 1, 2007:** no refund

## INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 D.LGS. 196/03

OSC Healthcare S.r.l. in qualità di titolare La informa che il trattamento dei Suoi dati sarà effettuato in accordo alle disposizioni legislative del Codice della Privacy e degli obblighi di riservatezza ivi previsti. Il trattamento sarà effettuato presso la sede di OSC Healthcare S.r.l., con mezzi informatici e cartacei, da personale espressamente autorizzato dal titolare e mediante l'adozione delle misure minime di sicurezza previste dal disciplinare tecnico (Allegato B). I Suoi dati non saranno diffusi e potranno essere comunicati a terzi solo per quanto previsto dalla legge o per l'espletamento dei servizi necessari. I suoi dati potranno essere utilizzati per l'invio di ulteriore materiale informativo in ambito medico e scientifico. Il consenso a trattare i suoi dati e a inviarle materiale è facoltativo, tuttavia senza il suo espresso consenso non potrà partecipare al presente Convegno. In qualunque momento Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art.7 del d.lgs. 196/03 contattando il titolare del trattamento OSC Healthcare S.r.l. Via S. Stefano 6, Bologna tel.051224232. Letta l'informativa presto il consenso al trattamento dei miei dati e all'invio di materiale per le finalità di cui sopra.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_