



Emozioni, trasformazioni
e vitalità psichica

Emotions, transformations
and psychic vitality

International Congress University of Milan
via Festa del Perdono 7
September 30th – October 1st/2nd, 2016

www.bion2016.it

SCHEDA D'ISCRIZIONE - REGISTRATION FORM

DATI PERSONALI

Personal information

Cognome Last Name _____ Nome First Name _____
 Indirizzo Address _____
 Città City _____ Cap Zip Code _____
 Provincia Province _____ Paese Country _____
 Cittadinanza Citizenship _____
 E-Mail _____ Tel. Phone _____
 Professione Profession _____

DATI DI FATTURAZIONE

Invoicing Data

CODICE FISCALE Tax Code _____
 PARTITA IVA Vat Code _____

ECM

CME (reserved for Italian Health System professionals)

Richiedo l'accreditamento ECM per la seguente professione sanitaria - selezionare professione e disciplina:
 Medico Chirurgo disciplina Psichiatria Neuropsichiatria Infantile Psicoterapia
 Psicologo disciplina Psicologia Psicoterapia

PANEL PARALLELI

Parallel panels

Quando il Programma Scientifico sarà completato gli iscritti riceveranno una nuova scheda per la registrazione ai panel pomeridiani. Ogni partecipante si potrà iscrivere a n. 1 panel per il 30 settembre (V1>V10) e a n. 1 panel per il 1 ottobre (S1> S10). Ogni panel comprenderà n. 3 presentazioni.

As soon as the Scientific Programme is completed each registered participant will receive by e-mail a form for registration to the afternoon panels. Each participant may register to No. 1 panel on Sept. 30th (V1>V10) and No. 1 panel on Oct. 1st (S1> S10). All panels will schedule No. 3 presentations.

QUOTE D'ISCRIZIONE

Registration fees

| | Early registration > 20/07 | Regular registration 21/07 > 30/09 |
|---|-----------------------------------|---------------------------------------|
| PROFESSIONISTI – soci SPI/IIPG ed esterni PROFESSIONALS | <input type="checkbox"/> € 350,00 | <input type="checkbox"/> € 450,00 |
| CANDIDATI/ALLIEVI - SPI - IIPG - EFPP – IPA CANDIDATES/PUPILS from SPI - IIPG - EFPP - IPA | <input type="checkbox"/> € 250,00 | <input type="checkbox"/> € 350,00 |
| STUDENTI e SPECIALIZZANDI Università – solo mattine University students and specializing students – only mornings | <input type="checkbox"/> € 100,00 | <input type="checkbox"/> € 150,00 |
| Cena sociale – Sabato 1 ottobre Social Dinner – Saturday October 1st | <input type="checkbox"/> € 60,00 | <input type="checkbox"/> € 60,00 |
| Accreditamento ECM CME Accreditation (reserved for Italian Health System professionals) | <input type="checkbox"/> € 20,00 | <input type="checkbox"/> € 20,00 |
| TOTALE PAGAMENTO / TOTAL AMOUNT DUE > | € , | € , |

Metodo di pagamento

Payment

Bonifico Bancario **BANK TRANSFER**
 a to: ECHO SOC. COOP. | Causale **Description:** BION 2016 + Cognome-Nome Last-First name
 IBAN **ACCOUNT** No: IT 50 G 03127 11300 00000000565 - BIC CODE: BAECIT2B
 Assegno **Cheque** a to: Echo soc. coop

Inviare la scheda con il pagamento a
Send form and payment to:
 BION 2016 c/o
 Echo soc. coop.
 via Vittadini n7
 27100 Pavia (PV) - ITALY
 tel./ph. + 39 0382 21725
 fax + 39 0382 532343
 info@bion2016.it

PRIVACY POLICY: (ITA) Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196 si comunica che i dati personali saranno usati solo per la registrazione al Congresso BION 2016 e per successive comunicazioni relative all'evento e a sue eventuali edizioni future; titolare del trattamento dati è Echo Soc. Coop. – via Vittadini n. 7 – 27100 Pavia (Italy) - info@echo.pv.it. | (EN) According to Italian Law n. 196/2003 I'm informed that my personal data will be processed only for the registration to BION 2016 Congress and for following announcements regarding this event and its next editions; the data holder is Echo soc. coop. – Via Vittadini n. 7 – 27100 Pavia – Italy – e-mail: info@echo.pv.it

Acconsento al trattamento dei miei dati *I give my consent for my personal data to be processed*

Data **Date**/...../..... Firma **Signature**