

**XIII Giornata Mondiale della  
Malattia di Parkinson  
IX Congresso Nazionale  
"Parkinson Italia"  
"UN PONTE VERSO IL  
PARKINSON"**

*Reggio Emilia, 17 - 18 Aprile 2009*

*Aula Magna Manodori*

*Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia Via Allegri 9*

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**  
da inviare alla Segreteria Organizzativa  
**entro il 10 Aprile 2009**  
(COMPILARE IN STAMPATELLO)

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Disciplina \_\_\_\_\_

Numero iscrizione ordine collegio/associazione \_\_\_\_\_

Ente \_\_\_\_\_

Indirizzo Ente \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Indirizzo privato \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI**  
In ottemperanza all'art. 23 del D.Lgs. n° 196/03 del 30 giugno 2003, presto il consenso  
al trattamento dei miei dati.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA**  
 da inviare alla Segreteria Organizzativa  
**entro il 10 Aprile 2009**  
 (COMPILARE IN STAMPATELLO)

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Indirizzo privato \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Partita Iva \_\_\_\_\_

HOTEL	Camera Singola	Camera Singola <b>2 NOTTI</b>	Camera Doppia Uso Singola (solo in 4 stelle)	Camera Doppia Uso Singola <b>2 NOTTI</b>	Camera Doppia	Camera Doppia <b>2 NOTTI</b>
****	€ 115,00	€ 210,00	€ 145,00	€ 270,00	€ 95,00	€ 170,00
***	€ 85,00	€ 150,00	-	-	€ 60,00	€ 100,00

**NOTA BENE: I prezzi si intendono per persona per notte e comprendono pernottamento e prima colazione.**

Prenoto n° \_\_\_\_\_ camera/e in  Hotel \*\*\*  Hotel \*\*\*\*  
 SINGOLA  DOPPIA USO SINGOLA  DOPPIA

Arrivo il giorno \_\_\_\_\_ partenza il giorno \_\_\_\_\_ numero notti \_\_\_\_\_

Verso € \_\_\_\_\_ tramite **bonifico bancario** intestato a  
 INTERMEETING - UNICREDIT BANCA AG. PARMA MAZZINI  
 IBAN: IT 22 Q 02008 12720 000002501131

**N.B. Specificare nella causale il nome del partecipante e il titolo dell'evento.**

**La Segreteria Organizzativa non accetterà l'addebito di spese bancarie che sono a carico del mittente, eventuali spese bancarie addebitate verranno regolate in sede congressuale.**

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI  
 In ottemperanza all'art. 23 del D.Lgs. n° 196/03 del 30 giugno 2003, presto il consenso al trattamento dei miei dati.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_