



Relazione Ufficiale:

## Presbifagia e Presbifonia

a cura del Presidente del Congresso: Prof. Bruno Fattori

# 52 CONGRESSO NAZIONALE SIFEL

22-24 novembre 2018

Lido di Camaiore (LU)

Centro Congressi UNA Hotel Versilia



## MODULO DI SPONSORIZZAZIONE

### DATI ANAGRAFICI AZIENDA SPONSOR PER FATTURAZIONE E CONTRATTO

#### RAGIONE SOCIALE AZIENDA

VIA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

CITTA' \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

#### P. IVA

LEGALE RAPPRESENTANTE \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

#### E-MAIL A CUI INVIARE LA FATTURA

### DATI DI CONTATTO *se diversi da quelli relativi alla fatturazione*

#### RAGIONE SOCIALE AZIENDA

VIA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

CITTA' \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

REFERENTE \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

#### E-MAIL:

**Intervento soggetto ad autorizzazione da parte del Ministero della Salute (D.L. 219/2006, nr. 124)**

La firma apposta rende la presente prenotazione vincolante e certifica la conoscenza delle nuove disposizioni per l'accreditamento di eventi ECM.

#### SETTORI

FARMACEUTICO

APPARECCHIATURE

EDITORIALE

VARIE

Chiediamo che ci venga assegnato lo spazio espositivo n. \_\_\_\_\_

Seconda opzione se non disponibile: \_\_\_\_\_

NOME DA PUBBLICARE nei ringraziamenti alle Aziende \_\_\_\_\_

**Il costo di un eventuale assorbimento maggiore ad 1 Kw sarà addebitato al termine del Congresso.**

**Dichiariamo di conoscere ed accettare tutte le condizioni e le clausole del regolamento della mostra che fa parte del presente modulo ufficiale di iscrizione e che firmiamo in calce per accettazione.**

inviare il presente modulo  
all'attenzione di Mario Sbalchiero:

Meet and Work Srl  
Piazza del Sole e della Pace 5 - 35031 Abano Terme, PD  
Tel. 049.8601818 - Fax 049.8602389 - E.meet@meetandwork.com

**ATTIVITÀ SCIENTIFICA**

<input type="checkbox"/>	Contributo incondizionato di una Sessione Scientifica, in esclusiva	DA CONCORDARE
<input type="checkbox"/>	Simposio 60'	€ 7.000
<input type="checkbox"/>	Monotema 30'	€ 5.000
<input type="checkbox"/>	Altre forme da concordare	DA CONCORDARE

**EDUCATIONAL GRANT**

<input type="checkbox"/>	1 Educational Grant (solo iscrizione) – Medico Chirurgo	€ 300
<input type="checkbox"/>	1 Educational Grant (solo iscrizione) – Logopedista	€ 220
<input type="checkbox"/>	1 Educational Grant (solo iscrizione) – Audiometrista	€ 220
<input type="checkbox"/>	1 Educational Grant (solo iscrizione) – Audioprotesista	€ 220
<input type="checkbox"/>	1 Educational Grant (solo iscrizione) – Studente	€ 120

**AREA ESPOSITIVA**

<input type="checkbox"/>	Noleggio spazio tavolo di mt 2x1 N. spazio .....	€ 2.500
<input type="checkbox"/>	Noleggio spazio espositivo di mt 3x2 - h 2.5 mt N. spazio .....	€ 5.000
<input type="checkbox"/>	Noleggio spazio espositivo di mt 3x2- h 2.5 mt N. spazio .....	€ 6.000
<input type="checkbox"/>	Noleggio spazio espositivo di mt 4x2- h 2.5 mt N. spazio .....	€ 7.000

**CONTRIBUTI**

<input type="checkbox"/>	Main Sponsor	DA CONCORDARE
<input type="checkbox"/>	Partner Sponsor	€ 14.000
<input type="checkbox"/>	Sponsor	€ 11.000

**CONTRIBUTI AI SERVIZI VARI**

<input type="checkbox"/>	Logo Aziendale Sito Web	€ 2.000
<input type="checkbox"/>	Proiezione Logo	€ 2.000
<input type="checkbox"/>	Avvisi Informativi (Whatsapp)	€ 1.500
<input type="checkbox"/>	Roll-Up Area Congressuale	€ 1.500
<input type="checkbox"/>	Scheda Tecnica	€ 1.000
<input type="checkbox"/>	Fornitura Laccetti Portabadge	€ 3.000
<input type="checkbox"/>	Fornitura Kit Congressuale	€ 3.000
<input type="checkbox"/>	Varie	DA CONCORDARE
<input type="checkbox"/>	Cena Sociale	DA CONCORDARE
<input type="checkbox"/>	Cena Dei Relatori	DA CONCORDARE

Tutti i prezzi indicati sono al netto di IVA 22%  
oppure quella vigente al momento della fatturazione.

Imponibile \_\_\_\_\_  
IVA 22% \_\_\_\_\_  
Totale \_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE  
DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA DITTA

DATA

Segreteria Organizzativa e Provider ECM