

XXX CONFERENZA INTERNAZIONALE

Nuova Aula del Sinodo, Città del Vaticano

19-21 Novembre 2015

Scheda d'iscrizione

XXX INTERNATIONAL CONFERENCE

Vatican City, New Synod Hall

November 19-21, 2015

Registration Form

COGNOME / SURNAME

NOME / FIRST NAME

PROFESSIONE / PROFESSION

INDIRIZZO / ADDRESS

C.A.P. / ZIP Code

CITTÀ / CITY

NAZIONE / STATE

TELEFONO / TELEPHONE

FAX / FAX

EMAIL

Desidera prenotare il lunch ?

no

yes

19.11.2015

Do you want to book the lunch?

20.11.2015

Legge 675/96 art. 11 sulla tutela dei dati personali: ai sensi della legge su indicata, il dichiarante presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali per la gestione di comunicazioni a carattere informativo e organizzativo.

In accordance with **ACT No. 675 /art. 11 on personal data protection**, the declarant grants his consent to the processing of his personal data for the purpose and to the extent necessary for the management of information and communications related to the organization of the Conference.

INFORMAZIONI

1. La scheda d'iscrizione dovrà essere compilata in stampatello.

2. La scheda d'iscrizione e la quota di 150 € dovranno pervenire al Dicastero entro il 10 Novembre, 2015.

La quota d'iscrizione si potrà pagare attraverso un bonifico bancario intestato al:

Pontificio Consiglio per gli Operatori Sanitari
Banca di Credito Valtellinese
IBAN: IT 26 T 05216 03229 000 000 011724
BIC/SWIFT: BPCV IT 2S

Oppure, dall'estero si potrà inviare un assegno internazionale o un vaglia postale internazionale intestato a : Pontificio Consiglio per gli Operatori Sanitari, 00120 Città del Vaticano.

3. Una conferma scritta arriverà ai partecipanti dopo avere ricevuto la scheda compilata e la quota d'iscrizione.

REGISTRATION

1. Please fill in the form clearly in capital letters.

2. The inscription form should be sent to us by November 10, 2015.

The registration fee (150 €) can be paid through a bank transfer to :

Pontifical Council for Health Pastoral Care
Bank: Credito Valtellinese
IBAN: IT 26 T 05216 03229 000 000 011724
BIC/SWIFT: BPCV IT 2S

Outside Italy, by way of an international check or postal money order made out to the Pontifical Council for Health Pastoral Care, 00120 Vatican City.

3. After receiving the form and fee, written confirmation will be sent to the participants.