

SCHEDA DI ISCRIZIONE SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO E BARRARE CON UNA X LA CASELLA RELATIVA AL PROPRIO STATO

Categorie	Dal 16/07/2017 al 1/10/2017*
Professionisti Certificati Efpa	<input type="checkbox"/> € 160,00 (IVA inclusa)
Professionisti Certificati Efpa FORMULA '2X1' Opzione riservata ai Professionisti Certificati: ogni iscritto può invitare gratuitamente un Professionista del Risparmio non Certificato	<input type="checkbox"/> € 160,00 (IVA inclusa)
Professionisti NON Certificati	<input type="checkbox"/> € 195,00 (IVA inclusa)
Studenti universitari in discipline Economico-Giuridiche**	<input type="checkbox"/> € 85,00 (IVA inclusa)
Accompagnatori	<input type="checkbox"/> € 85,00 (IVA inclusa)

* Per esigenze organizzative si prega di procedere al pagamento entro il termine ultimo indicato nello schema Quota di Iscrizione. Successivamente sarà possibile iscriversi al Meeting esclusivamente in Sede Congressuale con un aumento del 50% sulle quote finali e solo fino ad esaurimento dei posti disponibili. **Gli Studenti universitari in discipline Economico-Giuridiche devono allegare alla scheda di iscrizione un documento attestante tale condizione

Cognome **Nome**

Consulente finanziario abilitato all'offerta fuori sede Consulente finanziario autonomo Dipendente bancario addetto alla consulenza

Società/Banca/Rete (eventuale)

Via..... CAP..... Città..... Prov.....

Tel..... Cellulare..... E-mail.....

INFORMAZIONI RELATIVE AL PROFESSIONISTA DEL RISPARMIO NON CERTIFICATO INVITATO CON FORMULA '2X1':

Cognome **Nome**

Consulente finanziario abilitato all'offerta fuori sede Consulente finanziario autonomo Dipendente bancario addetto alla consulenza

Società/Banca/Rete (eventuale)

Via..... CAP..... Città..... Prov.....

Tel..... Cellulare..... E-mail.....

CHIEDO CHE LA FATTURA VENGA INTESATA A (dati obbligatori):

Ragione Sociale / Cognome Nome

Via..... CAP..... Città..... Prov.....

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Partita IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RIEPILOGO QUOTA DI ISCRIZIONE

Quota di iscrizione €

Quota accompagnatore/i (solo se presente/i): €

TOTALE €

Invio il saldo tramite:

- Assegno bancario** non trasferibile intestato a COGEST M. & C. Srl e da inviare a: COGEST M. & C. Srl, Vicolo San Silvestro 6, 37122 Verona
- Bonifico bancario**, di cui allego fotocopia, intestato a: COGEST M. & C. Srl, C/C 000005233961, CIN H, ABI 02008, CAB 11705, IBAN IT 49H0200811705000005233961, BIC SWIFT UNCRITM1M03 c/o UNICREDIT, Piazza Bra 26/e, Verona
- pagamento online**

con carta di credito: Visa, Mastercard, American Express e con bonifico attraverso il proprio home banking tramite il circuito **MyBank**

- Carta di credito** AMERICAN EXPRESS VISA MASTERCARD/EUROCARD

Scadenza

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 /

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Numero carta di credito

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numero CWV

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 (riportare i 3 numeri stampati sul retro della carta, tranne che per AMERICAN EXPRESS)

Cognome e Nome del titolare della carta di credito

Autorizzo Cogest M. & C. al prelievo della quota di iscrizione e dell'eventuale quota accompagnatore:

Importo € Data Firma

DESIDERO USUFRUIRE DEL SERVIZIO TRANSFER: N. Pax

- Aeroporto di Venezia Marco Polo - Sede del Meeting **11 ottobre** ore 18.00* **12 ottobre** ore 12.00*
- Sede del Meeting - Aeroporto di Venezia Marco Polo **13 ottobre** alla fine dei lavori* *(gli orari sono indicativi)

PRENOTAZIONE ALBERGHIERA: Se desidera prenotare una camera [clicca qui](#) inserendo il codice convenzione EF17

Si prega di compilare tutti i campi, incluso il riquadro PRIVACY. Inviare a COGEST M. & C. - Fax 045 597265, E-mail: morena@cogest.info, accludendo gli eventuali allegati

Informativa ex art. 13 D.lgs. 196/2003 per il trattamento di dati personali dei fornitori Marketing Solutions Srl Via Fabio Filzi 8 - 20124 Milano
Desideriamo informarLa che il D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. I suoi dati verranno trattati da Marketing Solutions come titolare del trattamento e da Efpa Italia e Cogest M. & C. srl solo ed esclusivamente per i fini organizzativi e gestionali del sopra citato evento. In qualsiasi momento si potrà avvalere dell'Art 7 "diritto di recesso" mandando una mail a marketingsolutionsrl@legalmail.it

Privacy

- Autorizzo il trattamento dei dati personali riportati sulla scheda ai sensi del D.Lgs 196/2003 sulla privacy. I dati saranno obbligatoriamente diffusi a Cogest M. & C. srl e Efpa Italia per motivi organizzativi e gestionali dell'evento. **NB: In assenza di tale l'autorizzazione non sarà possibile effettuare l'iscrizione all'evento.**
- Data Firma
- Autorizzo Efpa Italia, Marketing Solutions srl e Cogest M. & C. srl alla diffusione dei miei dati personali a soggetti terzi partner dell'Efpa Italia Meeting 2017 per fini di marketing, ricerca e sviluppo commerciale.
- Data Firma