6° CORSO PROPEDEUTICO DI FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO IN RADIOPROTEZIONE MEDICA

22 – 27 FEBBRAIO 2010 (**47,5 ore complessive)** presso CNR Via dei Taurini 19 – 00185 Roma

SCHEDA DI PRENOTAZIONE (via fax in alternativa all'iscrizione on line)

Da inviare via fax al n° 06 94032566 entro il 10.01.2010

REQUISITI PER L'ISCRIZIONE AL CORSO

Il corso è riservato ai soci AIRM in regola con il pagamento della quota associativa 2010. Il numero di soci partecipanti è limitato a 35

COGNOME _____

NOME _____

QUALIFICA _____

AZIENDA / ENTE _____

DOMICILIO _____

CAP_____ CITTA'_____ ____ PROV. _____

TEL. _____ FAX _____

E-mail __ _____

Codice Fiscale (**obbligatorio**):

In caso di accettazione provvederò al versamento di

☐ **Quota di partecipazione al Corso _____ € 1.500,00**

☐ **Quota associativa AIRM 2010(*) _____ € 100,00**

☐ **Quota associativa AIRM 2010 < 35 anni compiuti(*) € 80,00**

Totale € _____

tramite bonifico bancario intestato a AIRM – Associazione Italiana di Radioprotezione Medica.

Coordinate Bancarie:

Banca Popolare di Ancona - Filiale di Pietramelara
IBAN: IT 24 M 05308 74950 000000010128

La copia della disposizione bancaria deve essere tempestivamente inviata alla Segreteria del Corso tramite fax (06 94032566) e comunque non oltre il **15.01.2010**.

.

QUOTE

A - QUOTA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO:
€ 1.500,00 (millecinquecento/00)
B - QUOTA ASSOCIATIVA AIRM PER L'ANNO 2010
€ 100,00 (cento/00) oppure
€ 80.00 (ottanta/00) per i soci di età inferiore a 35 anni

La quota A da diritto a partecipare alle sessioni didattiche ed alle esercitazioni, a ricevere la borsa del Corso contenente le pubblicazioni di cui all'elenco riportato nella "Presentazione". La quota B da diritto a ricevere in abbonamento gratuito per l'anno 2010 la rivista "Aggiornamenti di Radioprotezione", a partecipare alle attività culturali dell'AIRM alle condizioni riservate ai soci per l'anno 2010 e alla tutela giudiziaria per l'attività professionale.
L'iscrizione all'AIRM può essere effettuata direttamente on line sul sito www.airm.it o inviando via fax alla Dr.ssa Rufini (v. sotto) il modulo compilato in tutte le sue parti, sempre reperibile sul sito web.

MODALITÀ DI ISCRIZIONE AL CORSO

La prenotazione deve essere effettuata mediante l'invio di questa scheda **entro il 10.01.2010**. Le prenotazioni saranno registrate in ordine cronologico. L'iscrizione è limitata a 35 soci. L'accettazione della prenotazione sarà tempestivamente comunicata dalla Segreteria del Corso.
L'iscrizione al Corso sarà perfezionata soltanto dopo l'avvenuto versamento della relativa quota, da effettuarsi comunque **non oltre il 10.01.2010**, e comunicazione alla Segreteria del Corso tramite fax (06 94032566) della copia della disposizione bancaria. La Segreteria darà comunicazione (fax o e-mail) dell'avvenuta iscrizione e del relativo numero di iscrizione.
Si ricorda che la partecipazione ai corsi è subordinata al pagamento **anticipato** delle quote previste. Non sono ammesse altre modalità di pagamento.

RINUNCE

In caso di eventuale rinuncia, pervenuta entro il **20.01.2010**, sarà rimborsata l'intera quota A, escluse le spese bancarie. Dopo tale data e fino al **05.02.2010**, sarà trattenuto, a titolo di rimborso spese generali, il 50% della quota A; dopo tale data non sarà possibile alcun rimborso. Sarà comunque inviata, su richiesta, la documentazione didattica. La quota B non è rimborsabile. Gli organizzatori si riservano la facoltà di annullare 1'iniziativa o di modificare il programma, dandone tempestiva comunicazione agli iscritti.

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:

Dr.ssa Paola Rufini - Tel. 06 9403 2234 - Fax 06 9403 2566
c/o INFN, Via E. Fermi 40, 00044 Frascati RM
e mail: paola.rufini@lnf.infn.it

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione delle informazioni generali e delle modalità di iscrizione e di accettarle tutte, in particolar modo per quanto riguarda la quota di partecipazione e le rinunce.

Si informa, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03, che i dati personali di cui alla presente scheda saranno trattati per finalità proprie dell'Associazione culturale e professionale senza fini di lucro. Sede: via degli Archinto,4 (00163) Roma. Codice Fiscale: 80457430587

Data _____ Firma_____