



Consociazione Nazionale delle Associazioni Infermiere/i
Via Trebbia, 9 - 20135 Milano
Tel./Fax 02/ 58 32 54 28 - e-mail cnai_C@libero.it

**La condivisione del processo di cura:
la competenza infermieristica nella logica multidisciplinare**

Firenze 21 - 23 ottobre 2010

Grand Hotel Mediterraneo - Firenze

Destinatari: Infermieri, Infermieri Docenti, Infermieri Coordinatori, Infermieri Dirigenti, Studenti Infermieri

SCHEDA D'ISCRIZIONE AL SOLO CONVEGNO

da inviare al nr. Fax 02/58 32 54 28 opp. 02/58 30 88 92

Il/la sottoscritto/a		
Via e n. civico _____		
Qualifica _____	Ente/Ospedale _____	
e-mail: _____	Tel. _____	Fax _____
AVER CURA DI INSERIRE I DATI CORRETTI E COMPLETI OVE POTER RICEVERE LE NOSTRE COMUNICAZIONI		
CODICE FISCALE (obbligatorio): <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> INFERMIERE <input type="checkbox"/> SOCIO <input type="checkbox"/> NON SOCIO <input type="checkbox"/> STUDENTE <input type="checkbox"/> SOCIO <input type="checkbox"/> NON SOCIO		
(eventuale intestazione fattura se deve essere diversa dal sottoscritto) Tutti gli importi sono assoggettati al regime 74 ter e le fatture saranno quindi redatte con iva non esposta.		
INTESTAZIONE _____		
INDIRIZZO _____		
CAP _____ - COMUNE _____		
P.IVA / C.F. _____		
CHIEDE DI PARTECIPARE AL SOLO CONVEGNO		
Si richiede inoltre: <input type="checkbox"/> ISCRIZIONE CNAI 2010		
CHIEDE DI EFFETTUARE IL PAGAMENTO:		
<input type="checkbox"/> tramite bollettino di C/C postale sul conto n. 37191665 intestato a: Consociazione Nazionale delle Associazioni Infermiere/i - Via Trebbia 9 - 20135 Milano		
<i>Oppure:</i>		
<input type="checkbox"/> tramite Bonifico Bancario a Consociazione Nazionale delle Associazioni Infermiere-Infermieri - IBAN: IT 37 U030 6909 4880 0708 0300 181 - Banca Intesa Sanpaolo SpA Filiale Mi-Sforza		
IMPORTANTE: inviare copia della contabile rilasciata dalla vostra banca via fax al numero 02/58 32 54 28 opp 02/58 30 88 92		

1 - Informativa sulla privacy - 1 - LEGGE 196/2003

Ai sensi e per gli effetti del DLGS 196/2003 le parti si danno reciprocamente atto che i propri dati personali verranno trattati solo ed esclusivamente per finalità connesse all'adempimento contrattuale o all'osservanza di obblighi di legge, ivi compresa l'adozione di misure di sicurezza.
La sottoscrizione del presente atto costituisce formale consenso al trattamento dei dati personali di cui trattasi per le finalità sopra dette.

Firma _____ data _____

**INVIARE LA PRESENTE SCHEDA D'ISCRIZIONE ALLA SEGRETERIA CNAI
al numero 02/58 32 54 28 opp. 02/58 30 88 92 - Tel. 02/58 32 54 28 opp. 02/58 30 68 92**



Consociazione Nazionale delle Associazioni Infermiere/i
Via Trebbia, 9 - 20135 Milano

**La condivisione del processo di cura:
la competenza infermieristica nella logica multidisciplinare**
Firenze 21 - 23 ottobre 2010 / Grand Hotel Mediterraneo - Firenze

Destinatari: Infermieri, Infermieri Docenti, Infermieri Coordinatori, Infermieri Dirigenti, Studenti Infermieri

SCHEDA D'ISCRIZIONE AL PACCHETTO COMPLETO

da inviare al nr. Fax 0763.343943

Il/la sottoscritto/a	
Via e n. civico _____	
Qualifica _____	Ente/Ospedale _____
e-mail: _____	Tel. _____ Fax _____
AVER CURA DI INSERIRE I DATI CORRETTI E COMPLETI OVE POTER RICEVERE LE NOSTRE COMUNICAZIONI	
CODICE FISCALE (obbligatorio): <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> INFERMIERE <input type="checkbox"/> SOCIO <input type="checkbox"/> NON SOCIO <input type="checkbox"/> STUDENTE <input type="checkbox"/> SOCIO <input type="checkbox"/> NON SOCIO	
(eventuale intestazione fattura se deve essere diversa dal sottoscritto) Tutti gli importi sono assoggettati al regime 74 ter e le fatture saranno quindi redatte con iva non esposta.	
INTESTAZIONE _____	
INDIRIZZO _____	
CAP _____ - COMUNE _____	
P.IVA / C.F. _____	
CHIEDE DI ISCRIVERSI AL PACCHETTO COMPLETO	
<input type="checkbox"/> in camera doppia uso singola (suppl. € 90,00)	
<input type="checkbox"/> in camera doppia (<input type="checkbox"/> letto matrimoniale oppure <input type="checkbox"/> due letti divisi)	
Divido la camera con il/la: Sig./ra _____	
<input type="checkbox"/> iscritto/a al convegno (deve inviare anche la sua scheda) <input type="checkbox"/> accompagnatore non iscritto al convegno € 200,00	
Desidero aggiungere anche la notte del _____ € 55,00 in camera doppia - € 100,00 in camera doppia uso singola	
CHIEDE DI EFFETTUARE IL PAGAMENTO:	
<input type="checkbox"/> tramite addebito a distanza sulla propria Carta di Credito (circuiti Visa, Mastercard)	
tipo _____ nr _____	scadenza _____
<i>Oppure:</i>	
<input type="checkbox"/> tramite Bonifico Bancario a Easy tour s.r.l. - IBAN : IT 35 W 05424 25700 000052540336	
IMPORTANTE: inviare copia della contabile rilasciata dalla vostra banca via fax al numero 0763.343943	

1 - Informativa sulla privacy - 1 - LEGGE 196/2003

Ai sensi e per gli effetti del DLGS 196/2003 le parti si danno reciprocamente atto che i propri dati personali verranno trattati solo ed esclusivamente per finalità connesse all'adempimento contrattuale o all'osservanza di obblighi di legge, ivi compresa l'adozione di misure di sicurezza.
La sottoscrizione del presente atto costituisce formale consenso al trattamento dei dati personali di cui trattasi per le finalità sopra dette.

Firma _____ data _____

**INVIARE LA PRESENTE SCHEDA D'ISCRIZIONE A EFFEGI VIAGGI al numero 0763.343943
Tel. 0763.344666 (lun/ven 9.00-13.00 / 15.30-19.30 sabato 9.00-12.30)**

SCHEDA PRENOTAZIONE ALTRI SERVIZI

Cena di gala e visite guidate

22 ottobre 2010 – ore 21:00

cena di gala

Gala Dinner con piano bar - Grand Hotel Mediterraneo **** € 40,00
con menù a base di prodotti tipici toscani e intrattenimento musicale

23 ottobre 2010 – ore 15:30

visite guidate

(percorsi da fare a piedi - minimo 10 persone)

Visita classica della città (Duomo, Battistero, Piazza della Signoria, Ponte Vecchio) € 40,00
Inclusi: Ingressi Duomo, Campanile di Giotto, Battistero - Diritti di prenotazione - Guida professionista a disposizione per la visita

Palazzo Pitti e il Giardino di Boboli € 40,00
Inclusi: Ingressi Galleria Palatina, Giardino di Boboli - Diritti di prenotazione - Guida professionista a disposizione per la visita

Firenze Domenicana (S. Maria Novella, Officina profumo S. Maria Novella) € 30,00
Inclusi: Ingresso Museo di S. M. Novella - Diritti di prenotazione - Guida professionista a disposizione per la visita

Sulle Orme di Michelangelo, architetto e scultore (Galleria dell'Accademia, Cappelle Medicee, Casa Buonarroti) € 55,00
Inclusi: Ingresso Galleria, Cappelle Medicee, Casa Buonarroti - Diritti di prenotazione - Guida professionista a disposizione per la visita

La Galleria degli Uffizi € 40,00
Inclusi: Ingresso Galleria degli Uffizi - Diritti di prenotazione - Guida professionista a disposizione per la visita

Alla scoperta delle antiche dimore fiorentine (Palazzo Medici Riccardi, Palazzo Rucellai, Palazzo Strozzi, Palazzo Antinori, Palazzo Pazzi e Palazzo Gondi) € 35,00
Inclusi: Ingresso Palazzo Medici Riccardi - Diritti di prenotazione - Guida professionista a disposizione per la visita

Visita ai Quartieri monumentali di Palazzo Vecchio con camminamento di Ronda e visita ai percorsi segreti € 40,00
Inclusi: Ingresso Palazzo Vecchio - Diritti di prenotazione - Guida professionista a disposizione per la visita

Museo del Bargello € 30,00
Inclusi: Ingresso al Bargello - Diritti di prenotazione - Guida professionista a disposizione per la visita

Casa Natale di Florence Nightingale € 25,00
Inclusi: trasporto taxi privato

Si prega prenotare i servizi selezionati per nr. _____ persona/e a nome _____

PAGAMENTO:

tramite addebito a distanza sulla propria Carta di Credito (circuiti Visa, Mastercard)
tipo _____ nr _____ scadenza _____

Oppure:

tramite Bonifico Bancario a Easy tour s.r.l. - IBAN : IT 35 W 05424 25700 000052540336
inviare copia della contabile rilasciata dalla vostra banca via fax al numero 0763.343943

INVIARE LA PRESENTE SCHEDA A EFFEGI VIAGGI al numero FAX 0763.343943
Tel. 0763.344666 (lun/ven 9.00-13.00 / 15.30-19.30 sabato 9.00-12.30)

NOTA INFORMATIVA

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E SCIENTIFICA:
CONSOZIAZIONE NAZIONALE DELLE ASSOCIAZIONI INFERMIERE E INFERMIERI

Quote di partecipazione

INFERMIERI						STUDENTI					
ASSOCIATI			NON ASSOCIATI			ASSOCIATI			NON ASSOCIATI		
ENTRO IL 30/09	DOPO IL 01/10	IN SEDE	ENTRO IL 30/09	DOPO IL 01/10	IN SEDE	ENTRO IL 30/09	DOPO IL 01/10	IN SEDE	ENTRO IL 30/09	DOPO IL 01/10	IN SEDE
120,00	140,00	150,00	160,00	190,00	200,00	70,00	80,00	90,00	80,00	90,00	100,00
SOLO CONVEGNO + ISCRIZIONE CNAI 2010						SOLO CONVEGNO + ISCRIZIONE CNAI 2010					
			170,00 190,00 200,00						90,00 100,00 110,00		

incluso: la sola quota di partecipazione al convegno, kit congressuale, atti del Convegno, il pranzo del 22 ottobre e due coffee break
incluso: quota di partecipazione al convegno, l'iscrizione Cnai 2010, kit congressuale, atti del Convegno il pranzo del 22 ott. e due coffee break

INFERMIERI						STUDENTI					
ASSOCIATI			NON ASSOCIATI			ASSOCIATI			NON ASSOCIATI		
ENTRO IL 30/09	DOPO IL 01/10	IN SEDE	ENTRO IL 30/09	DOPO IL 01/10	IN SEDE	ENTRO IL 30/09	DOPO IL 01/10	IN SEDE	ENTRO IL 30/09	DOPO IL 01/10	IN SEDE
320,00	340,00	350,00	360,00	390,00	400,00	270,00	280,00	290,00	280,00	290,00	300,00
PACCHETTO COMPLETO + ISCRIZIONE CNAI 2010						PACCHETTO COMPLETO + ISCRIZIONE CNAI 2010					
			370,00 390,00 400,00						290,00 300,00 310,00		

incluso: quota di partecipazione al convegno, due pernottamenti in camera doppia presso il Grand Hotel Mediterraneo con prima colazione, il pranzo del 22 ottobre e due coffee break
incluso: quota di partecipazione al convegno, l'iscrizione Cnai 2010, kit congressuale, atti del Convegno due pernottamenti in camera doppia presso il Grand Hotel Mediterraneo con prima colazione, il pranzo del 22 ottobre e due coffee break

Modalità di prenotazione e pagamento

SOLO CONVEGNO	PACCHETTO COMPLETO
Inviare scheda e copia pagamento via fax a:	Inviare scheda ed eventuale copia pagamento(*) via fax a:
CONSOZIAZIONE NAZIONALE DELLE ASSOCIAZIONI INFERMIERE/I Tel. 02/ 58325428-02/58306892 – Fax 02/58325420 – 02/58308892 - Via Trebbia, 9 - 20135 Milano e-mail cnai_C@libero.it	EFFEGI VIAGGI tel. 0763.344666/Fax 0763.343943 e-mail: valeria@effegiviaggi.it
	(*) se la modalità di pagamento scelta è quella tramite bonifico

Prenotazioni alberghiere

Per coloro che hanno scelto di iscriversi al pacchetto completo la sistemazione alberghiera è prevista al Grand Hotel Mediterraneo, 4 stelle, sede stessa del convegno
Nel caso si intenda dividere la camera con altro/a persona iscritta al convegno, si richiede l'invio di entrambe le schede, almeno nella stessa giornata, indicandone reciprocamente il nome come richiesto sulla scheda.

Cene

Le cene sono libere. Per chi volesse cenare in **hotel** è stata stipulata la seguente convenzione: Buffet Dinner a € 20,00 con conferma alla Reception entro le ore 18:00 – il menù consiste in una vasta scelta di antipasti, primi piatti, secondi di carne o pesce, contorni, dessert, acqua, vino e caffè

Variazioni

Ogni variazione o cancellazione su prenotazioni già effettuate dovranno essere comunicate via fax o via e-mail. Non sarà possibile accettare comunicazioni telefoniche a questo riguardo. **Per ogni variazione richiesta su pratiche già confermate sarà addebitata una quota extra di € 15,00**

Cancellazioni

Indipendentemente dalla modalità di pagamento prescelta ogni prenotazione sarà soggetta alle seguenti penali di annullamento (calcolate in percentuale sull'importo totale riferito a tutti i servizi prenotati):
disdetta scritta ricevuta entro il 01 ottobre 2010 nessuna penale
disdetta scritta ricevuta tra il 02 ottobre e il 15 ottobre 2010: penale del 50%
disdetta scritta ricevuta dopo il 16 ottobre 2010: penale del 100%

Rimborsi

In caso di cancellazione, il partecipante che avrà diritto al rimborso totale o parziale dell'importo già versato, dovrà comunicare tempestivamente i propri dati bancari.

La consegna degli attestati verrà effettuata dalle ore 12:30 del 23 ottobre 2010