



# PHARMA LICENSING GROUP ITALY

## PLG ITALY

Milano, 21-22 Maggio 2009

### SCHEDA DI ISCRIZIONE

Cognome .....

Nome .....

Società ..... P. IVA ..... C.F. ....

Indirizzo .....

Cap ..... Città ..... Prov. ....

Tel. .... Fax .....

Cell. .... E-mail .....

Partecipa a:

**Pacchetto meeting** ..... € 200,00 IVA inclusa

**Cena sociale** ..... € 65,00 IVA inclusa

**Per il pagamento di pacchetto Meeting e Cena Sociale, vedi programma.**

**Pernottamento in hotel camera DUS** ..... € 229,00

*Starhotel Rosa - VPiazza Fontana, 3 - Milano*

**Il pagamento della camera dovrà essere effettuato direttamente in hotel al momento del check-out.**

**Ad OMNIA garantirete solo la prenotazione alberghiera con Carta di Credito.**

**Tipo di carta** ..... n° .....

**Scadenza** .....

**Titolare** .....

La **OMNIA Meeting & Congressi** rilascerà fattura a fronte della quota versata dai Partecipanti.

Data ..... Firma .....

La scheda di iscrizione dovrà essere inviata via fax alla **OMNIA Meeting & Congressi** al n. 06.4815339

I suoi dati non saranno diffusi a terzi, in osservanza del D.Lgs n. 196/2003 sulla tutela dei dati personali.