

FORMULARIO DI ISCRIZIONE A CALASS 2015

Nome: Cognome :

Istituzione:

Indirizzo:

CAP: Località:

Nazione:

Telefono: E-mail:

Tipo di Partecipazione

Partecipo al Congresso CALASS 2015

Intendo presentare una comunicazione

Intendo organizzare una sessione

Desidero presentare un poster

In caso di presentazione:

lingua di presentazione orale (da specificare)

lingua del supporto visivo (powerpoint, lucidi, ecc.) (da specificare)

Tipo di Iscrizione

Iscrizione per i 3 giorni del Congresso:

	Prima del 30 giugno	Dopo il 30 giugno
Membro dell'ALASS	275 Euro	295 Euro
Studenti** e pensionati – 3 giorni con pasti	170 Euro	190 Euro
Studenti** e pensionati – 3 giorni senza pasti	100 Euro	120 Euro

**Studenti iscritti a corsi di laurea, programmi master, dottorandi di ricerca, borsisti, assegnisti

Ho già pagato la mia quota quale membro dell'ALASS per il 2015: Sì No

Membri ALASS (60 euro)

Membri studenti e pensionati (30 euro)

L'iscrizione al congresso comprende:

- La partecipazione alle conferenze in seduta plenaria e a tutte le sessioni e/o Ateliers
- Tutta la documentazione del CALASS
- Le colazioni di lavoro e i rinfreschi offerti durante le pause

È possibile iscriversi a una sola giornata del Congresso. L'ammontare è fisso (cioè indipendentemente dall'affiliazione ad ALASS) ed ammonta a 170 euro prima del 30 giugno e a 190 euro dopo il 30 giugno. L'iscrizione giornaliera comprende gli stessi privilegi dell'iscrizione al Congresso, limitati, però, a una sola giornata.

L'iscrizione al Congresso potrà consentire la presentazione di due comunicazioni (al massimo) e un poster.

Attività sociali	
<input type="checkbox"/> Desidero partecipare alla cena di gala del 3 settembre Ristorante "Il Passetto" http://www.ristoranteilpassetto.it	35 Euro
<input type="checkbox"/> Desidero partecipare alla visita della Città di Urbino	Quota da definire <small>Indicazioni reperibili direttamente sul sito Alass</small>

FORMA DI PAGAMENTO SCELTA

• Carta di Credito
 Importo _____ EURO

VISA MASTERCARD EUROCARD

Numero

Data di scadenza //

Data _____

Firma _____

- Bonifico bancario a Alass.

Banca: Catalunya Caixa. Ganduxer, 57, 08021 Barcelona
 Codice Swift: CESCES BB XXX
 Codice Iban: ES29 2013 0236 81 0200518750

ANNULLAMENTO E RIMBORSO DELLE SPESE DI ISCRIZIONE

Ogni richiesta di annullamento deve essere trasmessa in forma scritta al segretariato tecnico dell'ALASS a alass@alass.org (Barcellona). I rimborsi saranno effettuati dopo la fine del Congresso. Nei casi in cui l'annullamento sia effettuato prima del 30 luglio 2015, sarà rimborsato il 50% dell'importo. Le richieste inoltrate dopo questa data non saranno più considerate; rimarrà tuttavia il diritto a ricevere, per posta, la documentazione completa del Congresso.

La quota di iscrizione all'ALASS non sarà in ogni caso rimborsata.

INVIARE L'ISCRIZIONE PER CALASS 2015 A:

ALASS
 Apartado de Correos 12098
 E-08006 Barcelona
 FAX: + 34 93 202 33 17
 E-MAIL: alass@alass.org
www.alass.org

Molte informazioni saranno indicate sul internet www.criss.univpm.it e sull'account Facebook  "Criss Univpm"