



## **Spina Bifida: What's New?**

*Le nuove frontiere della medicina, della ricerca e della presa in carico multidisciplinare*

### **CONVEGNO NAZIONALE**

**28 E 29 OTTOBRE 2023**

Hotel Hilton Garden Inn

Via Lucio Giunio Columella 36 - 20128 Milano (MI)

**MODALITA' DI ISCRIZIONE E PARTECIPAZIONE**

## INFORMAZIONI GENERALI

Per iscriversi al Convegno è obbligatorio compilare il presente modulo indicando la modalità di partecipazione e i servizi prescelti.

**La partecipazione alle sole attività congressuali è gratuita, previa conferma scritta a: [segreteria@spinabifidaitalia.it](mailto:segreteria@spinabifidaitalia.it)**

**Sono previsti dei pacchetti che prevedono la possibilità di pernottare e pranzare/cenare nella struttura sede del Convegno.**

**La quota individuale di partecipazione per gli associati ASBI e ASBI territoriali\***, (in regola con tesseramento 2022/2023), **comprensiva di: pernottamento di sabato 28 Ottobre con prima colazione, pranzo di sabato e cena di sabato** è di:

- ✓ **210 €** per sistemazione in camera singola a persona
- ✓ **150 €** per sistemazione in camera doppia a persona
- ✓ **110 €** per sistemazione in camera tripla a persona
- ✓ **90 €** per sistemazione in camera quadrupla a persona

*A questo importo sarà aggiunta la tassa di soggiorno, se dovuta, pari a 5€ a pp, che sarà da versarsi in hotel.  
E' possibile prenotare anche il pranzo della domenica al termine del Convegno. Il costo è di € **30 a pp**.*

*\*per usufruire della scontistica dedicata ogni partecipante al Convegno deve essere tesserato ASBI o ASBI territoriale*

**La quota individuale di partecipazione per gli associati ASBI e ASBI territoriali\***, (in regola con tesseramento 2022/2023), **per la prenotazione di pranzi e cena in struttura (no pernottato)** è di:

- ✓ **20 €** a persona per pranzo del sabato
- ✓ **40 €** a persona per cena del sabato

*E' possibile prenotare anche il pranzo della domenica al termine del Convegno. Il costo è di € **30 a pp**.*

*\*per usufruire della scontistica dedicata ogni partecipante al Convegno deve essere tesserato ASBI o ASBI territoriale*

**Per i partecipanti non tesserati ASBI o ASBI territoriali, le quote di vitto e alloggio sono le seguenti:**

- ✓ **165 €/a persona** per sistemazione in camera **singola** con trattamento B&B
- ✓ **175 €/a camera** per sistemazione in camera **doppia** con trattamento B&B
- ✓ **189 €/a camera** per sistemazione in camera **tripla/quadrupla** con trattamento B&B

*A questo importo sarà aggiunta la tassa di soggiorno, se dovuta, pari a 5€ a pp, che sarà da versarsi in hotel.*

- ✓ **30 €** a persona per pranzo del sabato
- ✓ **50 €** a persona per cena del sabato
- ✓ **30 €** a persona per pranzo della domenica



### Modalità di pagamento

Per completare l'iscrizione all'evento è necessario effettuare il pagamento della quota attraverso bonifico bancario oppure tramite carta di credito ([https://www.paypal.com/donate/?hosted\\_button\\_id=BUQTC5BPZUSX8](https://www.paypal.com/donate/?hosted_button_id=BUQTC5BPZUSX8)).

Il bonifico bancario dovrà essere intestato a: corrente bancario di ASBI ODV

CARIPARMA Crédit Agricole - Sede di Piacenza - IBAN IT18C0623012601000031622734

Indicare nella causale: Nome Cognome - Convegno Nazionale ASBI ottobre 2023

Si prega di voler inviare copia dell'avvenuto bonifico **esclusivamente via e-mail alla Segreteria Organizzativa** insieme al presente modulo compilato. Solo dopo la ricezione della suddetta mail, l'Organizzazione provvederà a considerare conclusa l'iscrizione al Convegno. Le iscrizioni verranno accettate in ordine cronologico di arrivo. **Non si accettano prenotazioni telefoniche.**

Gli annullamenti delle prenotazioni saranno ritenuti validi se perverranno **entro 15 giorni dalla data di inizio dell'evento.**

**INVIARE IL PRESENTE MODULO COMPILATO ALLA SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:  
segreteria@spinabifidaitalia.it  
ENTRO E NON OLTRE IL 15 OTTOBRE 2023**

Cognome e nome del/dei partecipanti all'evento:

---

---

---

---

FAMIGLIA  CLINICO  PERSONA CON SPINA BIFIDA

PARTECIPERO'

SOLO ALLA GIORNATA DI SABATO  SOLO ALLA GIORNATA DI DOMENICA  AD ENTRAMBE LE GIORNATE

TESSERATO/I ASBI O ASBI TERRITORIALE

SI  NO

ASBI TERRITORIALE DI RIFERIMENTO \_\_\_\_\_

Segnalare, in caso di prenotazione pranzi/cena, eventuali allergie, intolleranze, scelte alimentari:

---

---

---

**PER I PARTECIPANTI TESSERATI ASBI O ASBI TERRITORIALI (indicare il pacchetto con pernotto prescelto):**

CAMERA SINGOLA

CAMERA DOPPIA

CAMERA TRIPLA

CAMERA QUADRUPLA

Pranzo di domenica: SI  NO

Indicare il numero di persone aderenti \_\_\_\_\_

**PER I PARTECIPANTI TESSERATI ASBI O ASBI TERRITORIALI (indicare il pacchetto senza pernotto prescelto):**

Pranzo di sabato: SI  NO

Indicare il numero di persone aderenti \_\_\_\_\_

Cena di sabato: SI  NO

Indicare il numero di persone aderenti \_\_\_\_\_

Pranzo di domenica: SI  NO

Indicare il numero di persone aderenti \_\_\_\_\_

**PER I PARTECIPANTI NON TESSERATI ASBI (indicare il pacchetto prescelto):**

CAMERA SINGOLA

CAMERA DOPPIA

CAMERA TRIPLA

CAMERA QUADRUPLA

Pranzo di sabato: SI  NO

Indicare il numero di persone aderenti \_\_\_\_\_

Cena di sabato: SI  NO

Indicare il numero di persone aderenti \_\_\_\_\_

Pranzo di domenica: SI  NO

Indicare il numero di persone aderenti \_\_\_\_\_



PER I PARTECIPANTI **TESSERATI ASBI E ASBI TERRITORIALI** E' PREVISTA UNA NAVETTA PER I TRANSFER DA AEROPORTI MILANO E STAZIONE CENTRALE: IL SERVIZIO TRANSFER VA PRENOTATO IN FASE DI ISCRIZIONE AL CONVEGNO

Servizio transfer: SI  NO

In caso di richiesta del servizio indicare luogo e orario di arrivo/partenza:

ARRIVO PREVISTO A \_\_\_\_\_ ORARIO \_\_\_\_\_

N. PERSONE \_\_\_\_\_ CARROZZINA \_\_\_\_\_

PARTENZA PREVISTA A \_\_\_\_\_ ORARIO \_\_\_\_\_

N. PERSONE \_\_\_\_\_ CARROZZINA \_\_\_\_\_