

XXVI Congresso Interdisciplinare IBZ

“La gestione degli errori refrattivi: correzione e approcci interdisciplinari”

Bologna, 9 e 10 Marzo 2025

Savoia Hotel Regency

Scheda di adesione e di prenotazione dei servizi dedicati agli espositori

Ragione sociale _____

Via _____ N. _____ Cap _____ Città _____ Prov. _____

Cod. Fisc. _____ P. Iva _____ Tel. _____ Fax _____

E-mail _____ SDI _____ www. _____

Legale Rappresentante o persona delegata _____

Telefono diretto o mobile _____ E-mail personale _____

Superficie espositiva modulare (è possibile acquistare più moduli)

N. _____ Modulo 3m x 2m pari a € 2.500,00 + IVA 22% ciascuno per un totale di € _____

Ulteriori Moduli 3m x 2m pari a € 1.800,00 + IVA 22% ciascuno per un totale di € _____

Le ulteriori modalità per valorizzare la partecipazione alla manifestazione

- Borse congressuali - sponsor unico (personalizzazione con logo abbinato alla grafica del Congresso) € 2.000,00 oltre IVA
- Svolgimento di una comunicazione aziendale o scientifica sponsorizzata in plenaria (minuti 15) € 1.000,00 oltre IVA
- Inserimento di materiale e gadget in cartella con stand € 600,00, senza stand € 1.500,00 oltre IVA
- Realizzazione di un workshop lunedì 10 Marzo dalle ore 14:30 da 30 a 300 partecipanti: da € 800,00 a € 2500,00 in funzione della capienza.

Spazi pubblicitari nel New Magazine dell'Optica e dell'Optometria che promuoverà il Programma Congressuale

- Pagina pubblicitaria/Pubbliredazionale interno € 900,00 oltre IVA

Riepilogo degli acquisti e dei servizi prenotati

La quota totale risultante dai servizi prenotati è di complessivi € _____ + IVA

A titolo di conferma si versano € _____ pari al 50% degli spazi / servizi prenotati tramite:

A) assegno bancario non trasferibile n. _____ della Banca _____

B) bonifico bancario - da allegare in copia - intestato a Istituto Benigno Zaccagnini srl

Banca Popolare dell'Emilia Ag. 8 di Bologna IBAN IT07H0538702408000000561600

DATA

Timbro e Firma

TUTELA DELLA PRIVACY - D.L. 196/2003 e GDPR

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di legale rappresentante o persona espressamente delegata autorizza espressamente l'Istituto Benigno Zaccagnini srl alla raccolta e alle successive operazioni di trattamento dei dati personali che saranno finalizzate ad utilizzare limitatamente alle procedure necessarie per l'organizzazione dell'iniziativa in oggetto o future con medesimo oggetto e finalità.

Timbro e Firma