



XXVIII CONGRESSO NAZIONALE SIUD



Udine

13/16 Ottobre **2004** - Udine Fiere

Società Italiana

di

Urologia

Continenza

Neurourologia

Pavimento pelvico

**PROGRAMMA PRELIMINARE
& CALL FOR ABSTRACTS**



Potete consultare questo programma anche sul sito internet

www.euroconventions.it

Società Italiana di Urodinamica S.I.U.D.



Continenza Neurourologia Pavimento Pelvico

Aldo Martelli	1977-1980
Salvatore Rocca Rossetti	1981-1984
Alberto Zanollo †	1985-1988
Walter Artibani	1989-1994
Francesco Catanzaro	1995-1997
Roberto Carone.....	1998-2000
Paolo Di Benedetto	2001-2003

Consiglio Direttivo 2004-2006

Francesco Pesce	Presidente
Paolo Di Benedetto.....	Past-President
Mario De Gennaro.....	Vice-Presidente
Claudio Simeone	Segretario
Aniello Russo.....	Tesoriere

Consiglieri

Francesco Cappellano
Enrico Finazzi Agrò
Roberto Nardulli
Salvatore Siracusano
Andrea Tubaro

Sezioni

Uroriabilitazione	Antonella Biroli
Uroginecologia.....	Stefano Salvatore
Neurourologia	Giulio Del Popolo
Urologia pediatrica.....	Sandro Sandri
Geriatrica.....	Bruno Bernardini
Perineologia-Proctologia	Giuseppe Dodi
Scienze di Base.....	Massimo Lazzeri

Presidenza e Segreteria Esecutiva

c/o Divisione Urologia Policlinico
Piazza Scuro, 10 - 37134 Verona

Tel. 045 8074370-8074630 Fax 045 8074080
e-mail: presidenza@siud.org segreteria@siud.org
www.siud.org



Presidente del Congresso

Paolo Di Benedetto

Vice Presidenti

Leo Iona, Diego Marchesoni, Agostino Zampa, Filiberto Zattoni

Comitato Scientifico Locale

Elisabetta Agostini, Liliana Battistella, Emanuele Biasutti, Cynthia Borri, Francesco Capodiecì, Luisa Cattarossi, Antonella Deganutti, Giovanni Del Frate, Silvana De Poli, Nadia Di Monte, Emma Dolfo, Tiziana Galante, Lucia Gennaro, Roberto Gottardo, Tonino Menis, Edoardo Ostardo, Lorella Pellegrini, Piera Rossitti, Salvatore Siracusano, Annalisa Varnier, Loredana Vidoni, Maurizio Zilli

Segreteria Scientifica

Ivano Bevilacqua, Cristina Delneri, Tullio Giorgini

Istituto di Medicina Fisica e Riabilitazione
Via Gervasutta, 48 - 33100 Udine
Telefono 0432.553352
Fax 0432.553410
E-mail: paolo.dibenedetto@ass4.sanita.fvg.it

Segreteria Organizzativa

 **euroconventions**

Via Torricella, 14 - 29100 Piacenza
Tel. +39.0523.335732 (ra.)
Fax +39.0523.334997
e-mail: siud2004@euroconventions.it
www.euroconventions.it

Il XXVIII Congresso Nazionale della Società Italiana di Urodinamica (SIUD) avrà luogo a Udine dal 13 al 16 Ottobre 2004. È un grande onore per me ospitare una assise che, negli anni, ha raggiunto un livello scientifico così elevato da rappresentare ormai un appuntamento irrinunciabile per i cultori della materia. Il 2004 è un anno che dovrebbe ulteriormente consolidare la già collaudata tradizione scientifica della SIUD, facendo seguito ad un 2003 denso di soddisfazioni per gli *urodinamisti* italiani per avere ospitato il 33° meeting dell'*International Continence Society* (ICS), per la assunzione della carica di segretario generale della ICS da parte di un ex-presidente SIUD (Walter Artibani), per le numerose iniziative locali dei Gruppi Interdisciplinari/Interprofessionali Regionali (GIR), per l'intensa attività editoriale e per l'organizzazione a Milano del 1° Congresso Nazionale per Soci Aggregati.

Udine cercherà di dare il proprio contributo alla ulteriore crescita della comunità scientifica nel senso della multidisciplinarietà: il Dipartimento di Medicina Riabilitativa dell'Istituto di Medicina Fisica e Riabilitazione in collaborazione con il Dipartimento Interaziendale di Urologia e con la Clinica Ostetrico-Ginecologica dell'Università degli Studi di Udine cercherà con ogni mezzo di rendere stimolante il programma scientifico, nel mentre la città di Udine sarà pronta ad assicurare un piacevole soggiorno ai congressisti.

Paolo Di Benedetto
Presidente del Congresso





Programma Preliminare

Mercoledì 13 Ottobre 2004

8.30 - 13.30

1. CORSO per SPECIALIZZANDI e GIOVANI MEDICI
2. WORKSHOP di URO-GINECOLOGIA
(target: uro-ginecologi)
3. WORKSHOP di NEURO-URO-RIABILITAZIONE
(target: neurologi e fisiatristi)
4. WORKSHOP di UROLOGIA GERIATRICA
(target: geriatrici)
5. **Symposium**

15.00 - 18.00 **Visita guidata alle Cantine del Collio**

19.00 **SALONE del CASTELLO**
Lettura A. Zanollo



INAUGURAZIONE del CONGRESSO
Cocktail di benvenuto

Giovedì 14 Ottobre 2004



08.30 - 10.30 **Sessione Scientifica**
10.30 - 11.00 *Coffee Break*
11.00 - 13.00 **Sessione Scientifica**
Pranzo
14.30 - 16.15 **Sessione Scientifica**
16.15 - 16.45 *Coffee Break*
16.45 - 17.15 **Lettura**
17.15 - 19.00 **Sessione Scientifica**

Programma Preliminare

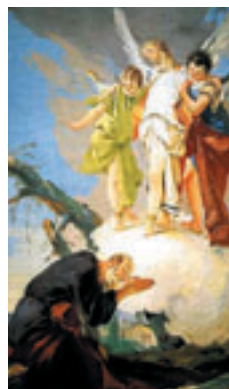
Venerdì 15 Ottobre 2004



- 08.30 - 10.30 **Sessione Scientifica**
- 10.30 - 11.00 **Letture**
(in concomitanza alla lettura per i soci aggregati)
- 11.00 - 11.30 *Coffee Break*
- 11.30 - 13.00 **Sessione Scientifica**
Pranzo
- 14.30 - 15.30 **Symposium**
- 15.30 - 17.00 **Sessione Scientifica**
- 17.00 - 17.30 *Coffee Break*
- 17.30 - 18.30 **Symposium**
- 18.30 - 19.15 **Seduta Amministrativa**
CENA SOCIALE

Sabato 16 Ottobre 2004

- 09.00 - 10.15 **Sessione Scientifica**
- 10.15 - 11.15 **Symposium**
- 11.15 - 11.30 *Coffee Break*
- 11.30 - 13.00 **Sessione scientifica**
- 13.00 **Assegnazione Premi SIUD**
Chiusura Congresso





XXVIII Congresso Nazionale SIUD

Informazioni Scientifiche

Il programma scientifico sarà elaborato dal Consiglio Direttivo SIUD in base ai contributi inviati entro la scadenza del **1° Aprile 2004**.

Sono previste 3 forme di presentazione:

1. Comunicazioni
in Sessioni Scientifiche
2. Poster
3. Video

Modalità di spedizione dei lavori

I lavori devono essere inviati alla Segreteria Scientifica SIUD entro il 1° Aprile 2004 **solo in formato elettronico** entrando nel sito internet www.siud.org e seguendo scrupolosamente le istruzioni relative agli abstracts Congresso 2004.

Il lavoro deve essere redatto in forma anonima e in lingua inglese come segue:

- Titolo in lettere maiuscole
- Testo in lingua inglese suddiviso nei seguenti capitoli anch'essi in lettere maiuscole:

INTRODUCTION AND AIM OF THE STUDY
MATERIALS AND METHODS
RESULTS
DISCUSSION
CONCLUSION
REFERENCES (max. 3).

La lunghezza totale dell'abstract non dovrà superare le 3 pagine formato A4 con carattere di dimensione 12 pt ed interlinea 2, comprese tabelle, figure e bibliografia.

Il testo e la bibliografia devono escludere qualsiasi citazione che non rispetti l'anonimato degli Autori. Il testo deve riportare dettagliatamente i risultati evitando frasi generiche come le seguenti: "la casistica sarà analizzata..." "i risultati saranno discussi..."

Chi desidera presentare un video, oltre ad inviare l'abstract secondo le modalità prima descritte, dovrà spedire una copia del video in formato VHS o CD-ROM o DVD con commento sonoro e di durata massima di 8 minuti entro il 1° Aprile 2004 (farà fede il timbro postale) al seguente indirizzo:

Dr. Claudio Simeone

Segretario Scientifico SIUD
Divisione Clinicizzata di Urologia
Ospedale Civile
25100 BRESCIA

Selezione, Notificazione e Presentazione dei lavori

Tutti i lavori inviati entro la data del 1° Aprile 2004 saranno valutati anonimamente dal Consiglio Direttivo della SIUD, che selezio-

XXVIII Congresso Nazionale SIUD

Informazioni Scientifiche

nerà quelli per la presentazione in sede di Congresso. Una apposita Commissione all'interno del Consiglio Direttivo visionerà e selezionerà i video per la presentazione in sede di Congresso.

Il Consiglio Direttivo si riserva la facoltà di trasformare alcune Comunicazioni in Poster.

L'accettazione o l'esclusione dei lavori per il Congresso sarà notificata entro il 15 Giugno 2004.

Tutte le presentazioni avranno luogo in seduta plenaria.

Per ogni Comunicazione sono previsti 8 minuti di presentazione e 7 di discussione.

Per ogni Poster (max 70 cm di larghezza x 100 cm di altezza)

sono previsti 3 minuti di presentazione con possibilità di proiezione di diapositive e 7 di discussione.

I video (formato VHS, CD-ROM, DVD) dovranno inderogabilmente attenersi al limite degli 8 minuti (pena l'esclusione) e saranno seguiti da 7 di discussione.

La presentazione del lavoro sarà subordinata all'iscrizione al Congresso del presentatore.

La Rivista "Urologica" contenente gli Abstract sarà inviata a tutti i soci SIUD in regola con il pagamento della quota di iscrizione alla Società; inoltre verrà distribuita in sede congressuale ai non-soci iscritti al Congresso.



Sarà avviata la procedura presso il Ministero della Salute per la richiesta di accreditamento del Congresso.



Società Italiana di Urologia S.I.U.

Continenza Neurourologia Pavimento Pelvico

2° CONGRESSO NAZIONALE SOCI AGGREGATI

Udine, 15-16 Ottobre 2004

Programma Preliminare

Venerdì 15 Ottobre 2004

10.00	Introduzione
10.30-11.00	Letture (in concomitanza alla lettura per i medici)
11.00-11.30	<i>Coffee-Break</i>
11.30 - 13.00	Sessione Comunicazioni <i>Pranzo</i>
14.00 - 18.30	WORKSHOP differenziati per infermiere, fisioterapista, ostetrica
18.30 - 19.15	Seduta Amministrativa

Sabato 16 Ottobre 2004

09.00 - 10.45	Sessione Comunicazioni
10.45 - 11.15	Letture
11.15 - 11.30	<i>Coffee Break</i>
11.30 - 13.00	Sessione Comunicazioni Assegnazione Premi Chiusura del Congresso

Società Italiana di Urodinamica S.I.U.D.

Continenza Neurourologia Pavimento Pelvico

2° CONGRESSO NAZIONALE SOCI AGGREGATI

Udine, 15-16 Ottobre 2004



Informazioni Scientifiche

Si accettano contributi su argomenti vari concernenti la prevenzione, la riabilitazione e la gestione delle disfunzioni vescico-sfintero-perineali.

L'abstract dovrà essere inviato entro il **1° Aprile** alla Segreteria SIUD:

Dr. Claudio Simeone

Segretario Scientifico SIUD
Divisione Clinicizzata di Urologia
Ospedale Civile
25100 BRESCIA

E-mail: csimeone@libero.it
possibilmente su floppy disk o via

e-mail. L'abstract dovrà avere una lunghezza compresa fra 1 e 3 pagine (25 righe, 70 battute per rigo), ivi comprese una figura o tabella e bibliografia.

Il primo autore sarà informato in merito alla accettazione o meno del contributo entro il **15 Giugno 2004**.

La presentazione del lavoro sarà subordinata all'iscrizione al Congresso del presentatore. Il volume degli abstract verrà distribuito in sede congressuale a tutti i partecipanti.



Sarà avviata la procedura
presso il Ministero della Salute
per la richiesta di accreditamento del Congresso



Informazioni Generali

QUOTE DI ISCRIZIONE (I.V.A. 20% Inclusa)

Comprehensive della Cena Sociale

	PRIMA del 31/07/04	DOPO il 31/07/04
XXVIII Congresso Nazionale SIUD		
Soci	€ 396	€ 448
Non Soci	€ 464	€ 540
Soci aggregati SIUD	€ 234	€ 297
Operatori Sanitari non medici non iscritti SIUD	€ 328	€ 390
Accompagnatori	€ 264	€ 276

2° Congresso Nazionale Soci Aggregati

Soci aggregati SIUD	€ 234	€ 297
Operatori Sanitari non medici non iscritti SIUD	€ 328	€ 390

La quota di iscrizione comprende:

la partecipazione ai lavori scientifici, il volume degli Atti del Congresso, l'attestato di partecipazione, i coffee breaks, le colazioni di lavoro, il kit congressuale e il cocktail di benvenuto.

Accompagnatori

Il Comitato Organizzatore ha allo studio un ampio programma sociale che permetta a coloro che si iscriveranno di apprezzare le bellezze naturali, artistiche e gastronomiche del Friuli-Venezia Giulia. Il programma verrà comunicato in dettaglio sul Programma Definitivo. La quota di iscrizione dà diritto:

- al Programma Sociale vero e proprio;
- alla partecipazione alla Cerimonia Inaugurale del Congresso;
- al Cocktail di Benvenuto.
- alla cena sociale.

Cena Sociale

Il costo della cena Sociale è incluso nella quota di iscrizione. La partecipazione è garantita a tutti coloro che invieranno la loro iscrizione entro il 31 Luglio 2004. Dopo tale data non è garantita la possibilità di iscrizione per motivi logistici.

L'iscrizione al Corso per Specializzandi - Giovani Medici e ai Workshop pre-congressuali è gratuita.

Si prega, per motivi organizzativi, di compilare ed inviare comunque la relativa scheda di iscrizione entro il **31 Agosto 2004**.

Modalità di pagamento

Le quote in Euro dovranno essere inviate alla Segreteria Organizzativa **Euroconventions**
Via Torricella, 14 - 29100 Piacenza
Tel. 0523.335732 r.a.
Fax 0523.334997



unitamente alla scheda di iscrizione, tramite:

- assegno “non trasferibile” intestato ad Euroconventions s.a.s.
- bonifico bancario, al netto delle spese, a favore di Euroconventions s.a.s. presso SAN PAOLO IMI Filiale di Piacenza C/C 100000006524 ABI: 1025 CAB: 12600

Si prega di inviare tramite posta o fax assieme alla scheda di iscrizione la fotocopia del bonifico indicando la causale del versamento. Il mancato invio non darà luogo all'iscrizione. Le iscrizioni si intendono chiuse il **2 Ottobre 2004**. Dopo tale data sarà possibile iscriversi in sede congressuale.

Fatturazione

Per una corretta fatturazione è indispensabile segnalare:

- a) se la fattura va intestata al Partecipante, indicare sulla Scheda di Iscrizione il proprio numero di codice fiscale e/o la partita IVA ed il proprio indirizzo.
- b) se la fattura va intestata ad un Ente o ad un'Azienda indicare tutti i dati fiscali dell'Ente o dell'Azienda, incluso il codice fiscale e/o la partita IVA.

Cancellazione della quota di iscrizione, quota accompagnatori, Cena Sociale

Gli annullamenti dovranno essere effettuati per iscritto alla Segreteria Organizzativa Euroconventions e soggetti alle seguenti condizioni:
Prima del 31 Luglio:

restituzione della/e quota/e con una penale di € 51,65 per le spese amministrative

Prima del 30 Settembre:
restituzione del 30% della/e quota/e versata/e

Dopo il termine sopraindicato la quota verrà trattenuta per intero.

Cambiamenti

Sono possibili cambiamenti di nome, che dovranno essere comunicati per iscritto alla Segreteria Organizzativa Euroconventions entro il **2 Ottobre 2004**.

Assicurazioni

Il pagamento della quota di iscrizione non include alcuna forma assicurativa. I partecipanti dovranno provvedere direttamente nel caso siano interessati.

Servizio transfer

È previsto un servizio transfer (mattino e sera) per i partecipanti alloggiati in Alberghi fuori Udine.

Esposizione industriale-scientifica

Nella Sede Congressuale sarà allestita una esposizione dell'industria biomedica e farmaceutica.

Le aziende interessate sono pregate di contattare la Segreteria Organizzativa Euroconventions.

SEDE DEL CONGRESSO



Udine Fiere s.p.a.
Via Cotonificio, 96
33030 Torreano di Martignacco
Udine - Italy
Tel. +39 (0)432 4951
Fax +39 (0)432 401378

PRENOTAZIONE ALBERGHIERA (entro il 30 Giugno 2004)

Tipologia camera	4 stelle in Udine	4 stelle fuori Udine
Singola	€ 115,00	€ 90
Doppia u.s.	€ 115,00/150,00	€ 110,00
Doppia	€ 165,00	€ 140
	3 stelle in Udine	3 stelle fuori Udine
Singola	da € 65,00 a 91,00	da € 58,00 a 85,00
Doppia u.s.	da € 78,00 a 123,00	da € 68,00 a 123,00
Doppia	da € 95,00 a 150,00	da € 104,00 a 150,00

I prezzi sono comprensivi dell'IVA e per un pernottamento 1^a colazione e tasse incluse.

Agenzia incaricata:

Display Viaggi - Viale Europa Unita, 33 - 33100 Udine
Tel. 0432/50.39.00 - Fax 0432/50.21.68
E-mail: congressi@displayviaggi.com

Condizioni Generali

- Le prenotazioni dovranno pervenire alla Display viaggi di G.E.A.T. srl entro e non oltre il 30 Giugno 2004
 - Per effettuare le prenotazioni si richiede il versamento a mezzo bonifico bancario di un deposito pari al costo di una notte per il tipo di camera prescelta, maggiorato di € 20,00 (I.V.A. compresa) per i diritti di prenotazione.
 - Le prenotazioni dovranno pervenire esclusivamente mediante l'invio a mezzo fax della scheda di prenotazione alberghiera.
 - Il saldo dopo conferma di prenotazione dovrà essere effettuato a mezzo bonifico bancario entro e non oltre il 6 Luglio 2004.
 - Bonifico bancario in favore di DISPLAYVIAGGI di G.E.A.T. srl presso: BANCA DI UDINE Ag. 6 / Via Roma 30 Campoformido (UD) C/C 5120 Cab 63711 Abi 8715 con l'obbligo di allegare al presente copia del bonifico effettuato
 - In caso di ritardato pagamento a mezzo bonifico del saldo con-
- venuto (30 giugno 2004), la Display Viaggi considererà annullata la prenotazione ricevuta, trattenendo a titolo di penale il deposito ed il diritto di prenotazione
- Per le cancellazioni pervenute per iscritto antecedentemente alla data del 6 Luglio 2004, la Display Viaggi, tratterà a titolo di penale l'importo del deposito (1^o notte) ed il diritto di prenotazione
 - Per le cancellazioni pervenute alla Display Viaggi in forma scritta successivamente alla data del 6 Luglio 2004, data ultima per il pagamento del saldo, la stessa tratterà a titolo di penale l'importo del deposito (1^o notte) ed il diritto di prenotazione, e rimborserà il corrispettivo dei pernottamenti successivi alla prima notte solo ed esclusivamente in caso di rivendita delle camere.
 - la Display viaggi si riserva la facoltà di spostare il diritto di soggiorno in altro albergo di pari categoria e prezzo, solo nel caso in cui l'albergo richiesto dal partecipante non fosse disponibile.

COME RAGGIUNGERE LA SEDE CONGRESSUALE

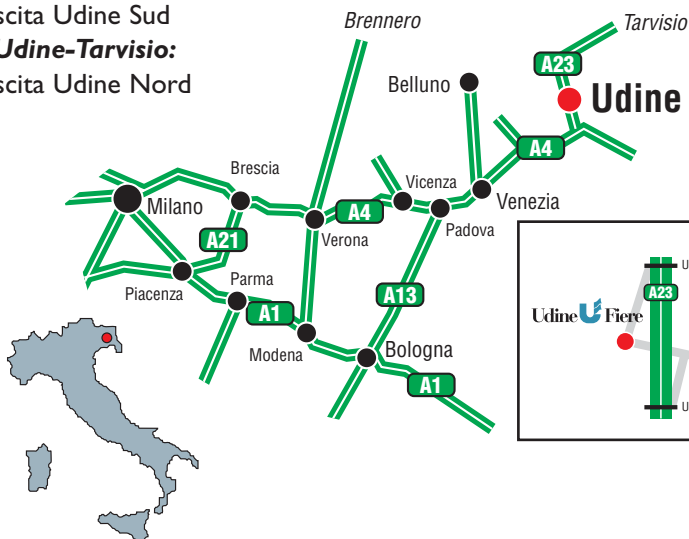
Per chi viaggia in auto

A4 Venezia-Trieste:

Uscita Udine Sud

A23 Udine-Tarvisio:

Uscita Udine Nord



Per chi viaggia in treno

Stazione Ferroviaria di Udine

Servizio: FS informa (Tel. 892021 dalle ore 7 alle ore 21.00)

www.fs-on-line.it

A quindici minuti d'auto dalla sede congressuale.

Collegamenti con Venezia-Mestre ogni ora con treni intercity ed Eurocity con le principali città italiane.

Per chi viaggia in aereo

Aeroporto Internazionale del Friuli Venezia Giulia

Ronchi dei Legionari (Gorizia)

Informazioni orari voli: Tel. 0481 773224/5

www.aeroporto.fvg.it

a circa 40 minuti di autostrada dalla sede congressuale.

Aeroporto Internazionale Marco Polo di Venezia

Informazioni orari voli: Tel. 0412 609260

www.veniceairport.it

a circa un'ora e 15 minuti dalla sede congressuale.

Udine

LA CITTÀ DEL TIEPOLO





Società Italiana
di
Urodinamica
Continenza
Neurourologia
Pavimento pelvico

Udine

SCHEDA DI ISCRIZIONE al XXVIII Congresso Nazionale S.I.U.D.

Inviare la presente scheda ed i pagamenti a:  **euroconventions** via Torricella, 14 - 29100 Piacenza - Italy
ISCRIZIONE RIDOTTA ENTRO IL 31 LUGLIO 2004

Qualifica: PROF. DOTT. OPERATORE SAN. SPECIALIZZANDO
 Signore Signora

Socio SIUD: SI NO

Cognome Nome

Data di nascita Luogo di nascita

Cod. Fisc.

Indirizzo

Città CAP Prov.

Tel. Fax E-mail

Istituto, Ente

Accompagnatori da iscrivere:

1. Cognome e Nome

2. Cognome e Nome

Dati per intestazione fattura:

Cognome Nome

Oppure Ditta

Indirizzo

Città CAP Prov.

Cod. Fisc.

Partita IVA





Società Italiana
di
Urodinamica
Continenza
Neurourologia
Pavimento pelvico

Udine

SCHEDA DI ISCRIZIONE al XXVIII Congresso Nazionale S.I.U.D.

QUOTE DI ISCRIZIONE (I.V.A. 20% Inclusa)

XXVIII Congresso Nazionale SIUD	PRIMA del 31/07/04	DOPO il 31/07/04
Soci	€ 396	€ 448
Non Soci	€ 464	€ 540
Soci aggregati SIUD	€ 234	€ 297
Operatori Sanitari non medici non iscritti SIUD	€ 328	€ 390
Accompagnatori	€ 264	€ 276

Modalità di pagamento

La scheda di iscrizione ed il relativo pagamento devono essere inviati contestualmente alla Segreteria Organizzativa **Euroconventions**

(Via Torricella 14, 29100 Piacenza - Tel. 0523.335732 - Fax. 0523.334997)

Si prega di indicare la forma di pagamento utilizzata:

ASSEGNO non trasferibile intestato a Euroconventions s.a.s. della Banca

.....

BONIFICO bancario, al netto delle spese, a favore di Euroconventions s.a.s.

COORDINATE BANCARIE:

SAN PAOLO IMI - Filiale di Piacenza

C/C 100000006524 - ABI: 1025 - CAB: 12600

Indicare nella causale di versamento "S.I.U.D. 2004".

Allegare fotocopia dell'avvenuto pagamento.

- **LEGGE 675/96** - La Segreteria Organizzativa, in conformità alla Legge 675/96, la informa che i dati rilasciati sono coperti da assoluta riservatezza e finalizzati esclusivamente all'invio di informazioni congressuali. Lei in qualsiasi momento può modificarli o chiederne la cancellazione, scrivendo a Euroconventions - Via Torricella 14 - 29100 Piacenza.

Data

Firma

Società Italiana di Urodinamica S.I.U.D.

Continenza Neurourologia Pavimento Pelvico

2° CONGRESSO NAZIONALE SOCI AGGREGATI Udine, 15-16 Ottobre 2004

SCHEDA DI ISCRIZIONE al 2° Congresso Nazionale Soci Aggregati

Inviare la presente scheda ed i pagamenti a:  **euroconventions** via Torricella, 14 - 29100 Piacenza - Italy
ISCRIZIONE RIDOTTA ENTRO IL 31 LUGLIO 2004

Qualifica: FISIOTERAPISTA INFERMIERE OSTETRICA
 Signore Signora

Socio aggregato: SI NO

Cognome Nome

Data di nascita Luogo di nascita

Cod. Fisc.

Indirizzo

Città CAP Prov.

Tel. Fax E-mail

Istituto, Ente

Accompagnatori da iscrivere:

1. Cognome e Nome

2. Cognome e Nome

Dati per intestazione fattura:

Cognome Nome

Oppure Ditta

Indirizzo

Città CAP Prov.

Cod. Fisc.

Partita IVA



Società Italiana di Urodinamica S.I.U.D.

Continenza Neurourologia Pavimento Pelvico

2° CONGRESSO NAZIONALE SOCI AGGREGATI Udine, 15-16 Ottobre 2004

SCHEDA DI ISCRIZIONE al 2° Congresso Nazionale Soci Aggregati

QUOTE DI ISCRIZIONE (I.V.A. 20% Inclusa)

2° Congresso Nazionale Soci Aggregati

	PRIMA del 31/07/04	DOPO il 31/07/04
Soci aggregati SIUD	€ 234	€ 297
Operatori Sanitari non medici non iscritti SIUD	€ 328	€ 390

Modalità di pagamento

La scheda di iscrizione ed il relativo pagamento devono essere inviati contestualmente alla Segreteria Organizzativa **Euroconventions**

(Via Torricella 14, 29100 Piacenza - Tel. 0523.335732 - Fax. 0523.334997)

Si prega di indicare la forma di pagamento utilizzata:

ASSEGNO non trasferibile intestato a Euroconventions s.a.s. della Banca

.....

BONIFICO bancario, al netto delle spese, a favore di Euroconventions s.a.s.

COORDINATE BANCARIE:

SAN PAOLO IMI - Filiale di Piacenza

C/C 100000006524 - ABI: 1025 - CAB: 12600

Indicare nella causale di versamento "S.I.U.D. 2004".

Allegare fotocopia dell'avvenuto pagamento.

- **LEGGE 675/96** - La Segreteria Organizzativa, in conformità alla Legge 675/96, la informa che i dati rilasciati sono coperti da assoluta riservatezza e finalizzati esclusivamente all'invio di informazioni congressuali. Lei in qualsiasi momento può modificarli o chiederne la cancellazione, scrivendo a Euroconventions - Via Torricella 14 - 29100 Piacenza.

Data

Firma



Società Italiana
di
Urologia
Continenza
Neurourologia
Pavimento pelvico

Udine

SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Inviare la presente scheda e pagamenti entro e non oltre il 30 GIUGNO 2004 a:
DISPLAY VIAGGI - Viale Europa Unita, 33 - 33100 UDINE
Tel.0432/50.39.00- Fax0432/50.21.68- e-mail : congressi@displayviaggi.com

Nome Cognome
Società

Indirizzo dove si desidera venga inviata la successiva corrispondenza:

Via/piazza n. civico
CAP Località Prov.
Tel. Fax Cell.
E-mail

Eventuali accompagnatori da iscrivere:

1. Nome Cognome
2. Nome Cognome

Dati per intestazione fattura:

Società
Via/piazza n. civico
CAP Località Prov.
Città CAP Prov.
Partita IVA / Cod. Fisc.

SISTEMAZIONE ALBERGHIERA (indicare la tipologia di camera)

Tipologia camera	Quantità	4 stelle in Udine	4 stelle fuori Udine
<input type="checkbox"/> Singola		€ 115,00	€ 90
<input type="checkbox"/> Doppia u.s.		€ 115,00/150,00	€ 110,00
<input type="checkbox"/> Doppia		€ 165,00	€ 140

Tipologia camera	Quantità	3 stelle in Udine	3 stelle fuori Udine
<input type="checkbox"/> Singola		da € 65,00 a 91,00	da € 58,00 a 85,00
<input type="checkbox"/> Doppia u.s.		da € 78,00 a 123,00	da € 68,00 a 123,00
<input type="checkbox"/> Doppia		da € 95,00 a 150,00	da € 104,00 a 150,00

I prezzi sono comprensivi dell'IVA e per un pernottamento 1^a colazione e tasse incluse.

DATE DI SOGGIORNO

Data di arrivo	Data Partenza	Numero Pernottamenti
----------------------	---------------------	----------------------------





Società Italiana
di
Urodinamica
Continenza
Neurourologia
Pavimento pelvico

Udine

SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Condizioni generali

- Le prenotazioni dovranno pervenire alla Display viaggi di G.E.A.T. srl entro e non oltre il 30 Giugno 2004
- Per effettuare le prenotazioni si richiede il versamento a mezzo bonifico bancario di un deposito pari al costo di una notte per il tipo di camera prescelta, maggiorato di € 20,00 (I.V.A. compresa) per i diritti di prenotazione.
- Le prenotazioni dovranno pervenire esclusivamente mediante spedizione del presente modulo a mezzo fax
- Il saldo dovrà essere effettuato a mezzo bonifico bancario entro e non oltre il 6 Luglio 2004
 - Bonifico bancario in favore di DISPLAY VIAGGI di G.E.A.T. srl presso:
BANCA DI UDINE - ag. 6 / Via Roma 30 Campoformido (UD)
C/C 5120 - cab 63711 - abi 8715
con l'obbligo di allegare alla presente scheda copia del bonifico effettuato
- In caso di ritardato pagamento a mezzo bonifico del saldo convenuto (30 Giugno 2004), la Display Viaggi considererà annullata la prenotazione ricevuta, trattenendo a titolo di penale il deposito ed il diritto di prenotazione
- Per le cancellazioni pervenute per iscritto antecedentemente alla data del 6 Luglio 2004, la Display Viaggi, tratterà a titolo di penale l'importo del deposito (1° notte) ed il diritto di prenotazione
- Per le cancellazioni pervenute alla Display Viaggi in forma scritta successivamente alla data del 6 Luglio 2004, data ultima per il pagamento del saldo, la stessa tratterà a titolo di penale l'importo del deposito (1° notte) ed il diritto di prenotazione, e rimborserà il corrispettivo dei pernottamenti successivi alla prima notte solo ed esclusivamente in caso di rivendita delle camere.
- la Display viaggi si riserva la facoltà di spostare il diritto di soggiorno in altro albergo di pari categoria e prezzo, solo nel caso in cui la sistemazione "in Udine o fuori Udine" richiesta dal partecipante non fosse disponibile.

Data

Timbro e firma

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c. si approvano specificatamente le "Condizioni Generali"

Data

Timbro e firma

Normativa 675/96: garanzia e diritti dell'interessato in ottemperanza alla legge 675/96 sulla Privacy. Display Viaggi garantisce la massima riservatezza nel trattamento dei dati forniti che saranno utilizzati per comunicazioni sui servizi offerti o per le elaborazioni amministrative. Il nostro servizio clienti è a disposizione per correggere o annullare il vostro nominativo. Tel. 0432/50.39.00-fax 0432/50.21.68



Società Italiana
di
Urodinamica
Continenza
Neurourologia
Pavimento pelvico

Udine

SCHEDA DI ISCRIZIONE
AI CORSI PRE-CONGRESSUALI di Mercoledì 13 Ottobre 2004
L'ISCRIZIONE AL CORSO È GRATUITA

Inviare la presente scheda a:  **euroconventions** via Torricella, 14 - 29100 Piacenza - Italy
ISCRIZIONE ENTRO IL 31 AGOSTO 2004

Si prega di barrare la casella corrispondente al corso prescelto

- 1. CORSO per SPECIALIZZANDI e GIOVANI MEDICI
- 2. WORKSHOP di URO-GINECOLOGIA
(target: uro-ginecologi)
- 3. WORKSHOP di NEURO-URO-RIABILITAZIONE
(target: neurologi e fisiatristi)
- 4. WORKSHOP di UROLOGIA GERIATRICA
(target: geriatri)

Qualifica: DOTT. SPECIALIZZANDO

Socio SIUD: SÌ NO

Cognome Nome

Cod. Fisc.

Via e n° civico

Città CAP Prov.

Tel. Fax E-mail

Istituto, Ente

Indirizzo

- LEGGE 675/96 - La Segreteria Organizzativa, in conformità alla Legge 675/96, la informa che i dati rilasciati sono coperti da assoluta riservatezza e finalizzati esclusivamente all'invio di informazioni congressuali. Lei in qualsiasi momento può modificarli o chiederne la cancellazione, scrivendo a Euroconventions - Via Torricella 14 - 29100 Piacenza.

Data

Firma





Visit the web site: www.euroconventions.it

Italian Society of Urodynamics S.I.U.D.

Continenence Neurourology Pelvic Floor



Aldo Martelli.....	1977-1980
Salvatore Rocca Rossetti	1981-1984
Alberto Zanollo †	1985-1988
Walter Artibani.....	1989-1994
Francesco Catanzaro.....	1995-1997
Roberto Carone.....	1998-2000
Paolo Di Benedetto.....	2001-2003

Board 2004-2006

Francesco Pesce.....	President
Paolo Di Benedetto.....	Past-President
Mario De Gennaro	Vice-President
Claudio Simeone	Secretary
Aniello Russo.....	Treasurer

Advisors

Francesco Cappellano
Enrico Finazzi Agrò
Roberto Nardulli
Salvatore Siracusano
Andrea Tubaro

Sections

Urorehabilitation.....	Antonella Biroli
Urogynecology	Stefano Salvatore
Neurourology	Giulio Del Popolo
Pediatric Urology.....	Sandro Sandri
Geriatrics.....	Bruno Bernardini
Perineology-Proctology	Giuseppe Dodi
Basic Science.....	Massimo Lazzeri

Administrative Secretariat

c/o Divisione Urologia Policlinico
Piazza Scuro, 10 - 37134 Verona
Tel. 045 8074370-8074630 Fax 045 8074080
e-mail: presidenza@siud.org segreteria@siud.org
www.siud.org



President of the Congress

Paolo Di Benedetto

Vice-Presidents

Leo Iona, Diego Marchesoni, Agostino Zampa, Filiberto Zattoni

Local Scientific Committee

Elisabetta Agostini, Liliana Battistella, Emanuele Biasutti, Cynthia Borri, Francesco Capodici, Luisa Cattarossi, Antonella Deganutti, Giovanni Del Frate, Silvana De Poli, Nadia Di Monte, Emma Dolfo, Tiziana Galante, Lucia Gennaro, Roberto Gottardo, Tonino Menis, Edoardo Ostardo, Lorella Pellegrini, Piera Rossitti, Salvatore Siracusano, Annalisa Varnier, Loredana Vidoni, Maurizio Zilli

Scientific Secretariat Staff

Ivano Bevilacqua, Cristina Delneri, Tullio Giorgini

Istituto di Medicina Fisica e Riabilitazione
Via Gervasutta, 48 - 33100 Udine
Telefono 0432.553352
Fax 0432.553410
E-mail: paolo.dibenedetto@ass4.sanita.fvg.it

Organising Secretariat

 **euroconventions**

Via Torricella, 14 - 29100 Piacenza
Tel. +39.0523.335732 (ra.)
Fax +39.0523.334997
e-mail: siud2004@euroconventions.it
www.euroconventions.it

The 28th Italian Society of Uroynamics (SIUD) congress will be held in Udine from 13th to 16th October 2004. It is a great honour for me to welcome a meeting, which through the years has reached such a high level of scientific importance, to make it a necessary appointment for the specialists of this field.

Hopefully, 2004 will be a year in which we should further consolidate the already tested scientific traditions of SIUD, following the year 2003, which was a great satisfaction for Italian urodynamicists having hosted the 33rd annual meeting of the International Continence Society (ICS), for the appointment as ICS General Secretary of Walter Artibani (our ex-SIUD President), for the numerous local regional initiatives of interdisciplinary/professional groups, for the intense editorial activity and for the organization of the 1st Italian congress of aggregate members in Milan.

The Udine congress will try to give a further contribution to the growth of the scientific community, by way of increasing its multidisciplinary course. The department of Rehabilitation Medicine of the Institute of Physical Medicine and Rehabilitation in collaboration with the Urology and Gynecology Departments of Udine University will strive to make a stimulating scientific programme. In the meantime the city of Udine will be ready to welcome the delegates of the congress, making their stay pleasurable.

Paolo Di Benedetto
President of the Congress





Preliminary Programme

Wednesday 13th October 2004

8.30 - 13.30

1. **COURSE** for RESIDENTS and YOUNG UROLOGISTS
2. **URO-GYNECOLOGY WORKSHOP**
(target: uro-gynecologists)
3. **NEURO-URO-REHABILITATION WORKSHOP**
(target: neurologists and physiatrists)
4. **GERIATRIC UROLOGY WORKSHOP**
(target: geriatrists)
5. **Symposium**

15.00 - 18.00 Visit to typical Collio Cellars



19.00 LOUNGE OF THE UDINE CASTLE
A. Zanollo Lecture

OPENING CEREMONY

Welcome cocktail

Thursday 14th October 2004



08.30 - 10.30 **Scientific Session**

10.30 - 11.00 *Coffee Break*

11.00 - 13.00 **Scientific Session**

Lunch

14.30 - 16.15 **Scientific Session**

16.15 - 16.45 *Coffee Break*

16.45 - 17.15 **Lecture**

17.15 - 19.00 **Scientific Session**

Preliminary Programme

Friday 15th October 2004



- 08.30 - 10.30 **Scientific Session**
- 10.30 - 11.00 **Lecture**
(together with the Lecture for Aggregated Members)
- 11.00 - 11.30 *Coffee Break*
- 11.30 - 13.00 **Scientific Session**
Lunch
- 14.30 - 15.30 **Symposium**
- 15.30 - 17.00 **Scientific Session**
- 17.00 - 17.30 *Coffee Break*
- 17.30 - 18.30 **Symposium**
- 18.30 - 19.15 **Administrative Session**
GALA DINNER

Saturday 16th October 2004

- 09.00 - 10.15 **Scientific Session**
- 10.15 - 11.15 **Symposium**
- 11.15 - 11.30 *Coffee Break*
- 11.30 - 13.00 **Scientific Session**
- 13.00 **SIUD Awards**
Congress Closing





XXVIII SIUD National Congress

Scientific Information

The Scientific Programme will be devised by the SIUD Advisory Board based on the contributions submitted by **April 1st, 2004**.

Three forms of presentations are scheduled:

- Oral
- Poster
- Video

The submission of Abstracts

should be sent to the S.I.U.D. Scientific Secretariat by **April 1st, 2004 in electronic format only**, by entering the S.I.U.D. website (www.siud.org) and clicking "abstract form 2004".

The paper must be anonymous and written in English language, as follows:

- TITLE (in capital letters)
- Text divided into the following chapters (in capital letters):

INTRODUCTION and AIM OF THE STUDY

MATERIALS AND METHODS

RESULTS

DISCUSSION

CONCLUSION

REFERENCES (max. 3).

The total length of the abstract cannot be longer than three A4 pages, using 12 pt characters, double-spaced, and including tables, figures and three references.

Text and references must exclude any citation that does not respect the anonymity of the author(s). The text must show the results in detail, avoiding generic phrases such as: "the data will be analysed ...", "the results will be discussed".

For Video presentations, in addition to the abstract submitted with the described modalities, a copy in VHS, CD-ROM or DVD format with audio dubbing, lasting less than 8 minutes, must be sent by April 1st 2004 to the following address:

Dr. Claudio Simeone

Segretario Scientifico SIUD
Divisione Clinicizzata di Urologia
Ospedale Civile
25100 BRESCIA

Selection, notification and presentation

All Papers received by **April 1st 2004** will be evaluated and selected anonymously by the SIUD Advisory Board.

A special committee of the Advisory Board will select videos to be presented.

The Advisory Board reserves the right to change some oral in poster presentation.

The presenting Author will be

XXVIII SIUD National Congress

Scientific Information



notified of the acceptance of the paper(s) by June 15th, 2004.

All the presentations will take place during the main session.

Each oral presentation is scheduled to last 8 minutes to be followed by a 7-minute discussion.

Each poster presentation (max 70 cm large x 100 cm high) is scheduled to last 3 minutes (with possibility of slides projection) to be followed by a 7-minute discussion.

Video-presentations (VHS, CD-ROM or DVD format) must not

be longer than 8 minutes to be followed by a 7-minute discussion.

The Registration to the Congress of the presenting author is mandatory.

The issue of the journal "Urodinamica" containing the accepted abstracts will be sent to all the SIUD members whose membership is up to date and will also be distributed on site to the non-members registered delegates.



CME CREDITS

An application to the Italian Health Ministry will be done to participate in the CME national programme.



Italian Society of Urodynamics S.I.U.D.

Continenza Neurourology Pelvic Floor

2nd NATIONAL CONGRESS
AGGREGATED MEMBERS
Udine, 15th-16th October 2004

Preliminary Programme

Friday 15th October 2004

10.00	Introduction
10.30-11.00	Lecture (together with Member lecture)
11.00-11.30	<i>Coffee-Break</i>
11.30 - 13.00	Scientific Session <i>Lunch</i>
14.00 - 18.30	WORKSHOP differentiated for physiotherapist, nurse, mid-wife
18.30 - 19.15	Administrative Session

Saturday 16th October 2004

09.00 - 10.15	Scientific Session
10.15 - 11.15	Lecture
11.15 - 11.30	<i>Coffee Break</i>
11.30 - 13.00	Scientific Session Awards Congress closing

Italian Society of Urodynamics S.I.U.D.

Continenza Neurourology Pelvic Floor

2nd NATIONAL CONGRESS
AGGREGATED MEMBERS
Udine, 15th-16th October 2004



Scientific Informations

The Programme will be structured as follows:

- Lectures
- Workshops
- Free papers of Delegates

Papers on prevention, rehabilitation and urethro-vesical and perineal dysfunction will be accepted. Abstracts should be sent by **April 1st** to the SIUD Secretariat **Dr. Claudio Simeone**

Segretario Scientifico SIUD
Divisione Clinicizzata di Urologia
Ospedale Civile
25100 BRESCIA
E-mail: csimeone@libero.it

on electronic support (floppy disk) or by e-mail.

The text must not exceed the three typewritten pages (25 lines, 70 strokes per line) including one figure or table and bibliography. The first Author will be informed of the Scientific Committee decision by **June 15th 2004**.

The registration to the Congress is essential to present the papers. The Abstract book will be distributed in the Congress Venue.



CREDIT

The Health Ministry has been asked for official recognition of the Congress



General Informations

REGISTRATION FEES (VAT 20% Included)

Including Gala Dinner

XXVIII SIUD National Congress	BEFORE 31/07/04	AFTER 31/07/04
Members	€ 396	€ 448
Non Members	€ 464	€ 540
Aggregated Members	€ 234	€ 297
Health personnel non medical and non members	€ 328	€ 390
Accompanying persons	€ 264	€ 276

2nd National Congress for Aggregated Members

Aggregated Members	€ 234	€ 297
Health personnel non medical and non members	€ 328	€ 390

The subscription fee includes:

Taking part in scientific sessions, the book of the proceedings, a participation certificate, coffee breaks, working lunches, a congressional kit, welcome cocktail.

Accompanying person

The organising committee, have organised an ample social programme, which allows those who register the possibility to appreciate the natural and artistic beauties and the culinary arts of Friuli-Venezia Giulia. A detailed order of events will be printed on The Final Programme.

The subscription fee gives the right to:

- The entire social programme
- Participation in the Congressional Welcoming Ceremony
- Welcome cocktails
- Gala Dinner

Gala Dinner

The participating fee for the Gala Dinner is included in the registration fee and guaranteed for those who make an early registration non later 31st July 2004. After this date we are unable to guarantee a ticket as space is limited.

The Course for Residents and Young Doctors and pre-congress workshops are free.

The enclosed registration form should be returned duly filled by **August 31st 2004** to the Organising Secretariat.

Terms of payment

All payments must be made in Euros and sent together with the registration form to the Organising Secretariat



Euroconventions

Via Torricella 14
29100 Piacenza - Italy
phone +39.0523.335732
fax +39.0523.334997
siud2004@euroconventions.it

The payment must be made by:

- bank transfer to:
EUROCONVENTIONS s.a.s.
Piacenza branch
IBAN IT37 L010 2512 6001
00000006524 BIC IBSPITTM.

A copy of the bank transfer has to be sent to the Organising Secretariat with the registration form.

Cancellations

All cancellations must be notified in writing (letter or fax) to Euroconventions:

before July 31st:

total refund less € 51,65

before September 30th:

30% refund

after September 30th:

no refund

All amounts will be refunded after the Congress closing.

Name substitutions

Name substitutions are accepted in writing to Euroconventions before October 1st.

Insurance

The registration fee does not include any insurance: participants have to provide by themselves to health and travel insurance.

Transfer service

A transfer service will be provided (morning and evening) for all participants who stay in Hotels out of Udine city.

Industrial-Scientific Exhibition

In the Congress Venue an exhibition of the biomedical and pharmaceutical industry will be set up. All companies interested in taking part are requested to contact the Organising Secretariat Euroconventions.

VENUE



Centro Congressi
UDINE FIERE

Udine Fiere s.p.a.
Via Cotonificio, 96
33030 Torreano di Martignacco
Udine - Italy
Tel. +39 (0)432 4951
Fax +39 (0)432 401378

HOTEL RESERVATION (within June 30th 2004)

Room type	Rate range	Rate Range
	4 stars in Udine	4 stars out of Udine
Single room	€ 115,00	€ 90
Double room s.u.	€ 115,00/150,00	€ 110,00
Double room	€ 165,00	€ 140
	3 stars in Udine	3 stars out of Udine
Single room	min € 65,00/max 91,00	min € 58,00/max 85,00
Double room s.u.	min € 78,00/max 123,00	min € 68,00/max 123,00
Double room	min € 95,00/max 150,00	min € 104,00/max 150,00

The amounts include overnight accommodation, breakfast and taxes.

Hotel Reservation Agency

Display Viaggi - Viale Europa Unita, 33 - 33100 Udine

Phone 0432/50.39.00 - Fax 0432/50.21.68

E-mail: congressi@displayviaggi.com

General terms and conditions

- The reservation should be sent to Display Viaggi di G.E.A.T srl - within 30 June 2004
- To confirm reservation it is requested the payment of the first night accommodation increased of booking fee of € 20,00 (tax included) for room for night, by money transfer
- The reservations should be sent only by the forwarding of this form by fax
- The balance should be settled by money transfer within 6 July 2004
- Money transfer to Display viaggi di GE.A.T srl details:
Banca di Udine e Bressa
Ag. 6 - Via Roma 30
Campofornido (Ud)
IBAN IT12 G0871563711
0000 0000 5120
ON CONDITION TO ATTACH TO
THE FORM COPY OF MONEY
TRANSFER EFFECTED
- In case of delay for the settlement of payment by bank tran-

- sfer (within 30/06/04), Display Viaggi will cancel the reservation received, retaining as penalty the advance payment and the booking fee
- For written cancellations received before 6 July 2004 Display Viaggi will retain as penalty the deposit amount for the first overnight accommodation and the booking fee
- For written cancellations received later than 6 July 2004, deadline for the payment of settlement, Display Viaggi will charge you with the payment of the first overnight accommodation and the booking fee and will pay back the other overnight accommodation only in case of reselling of the rooms
- In case of unavailability of the hotel requested Display Viaggi reserves the faculty to change the hotel with another one of same category and price.

HOW TO GET TO THE CONGRESS VENUE

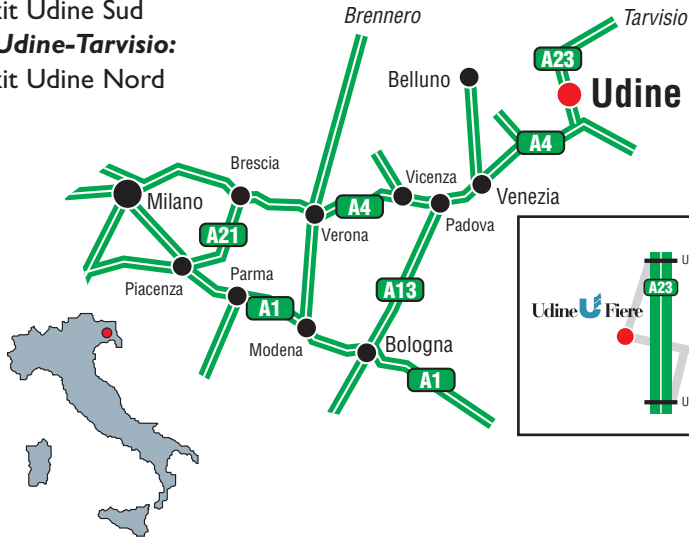
By car:

A4 Venezia-Trieste:

Exit Udine Sud

A23 Udine-Tarvisio:

Exit Udine Nord



By Train

Udine Railway station

www.fs-on-line.it

Fifteen minutes driving distance by Congress venue.

Connected with the most important Italian and European cities.

By air

Friuli Venezia Giulia International Airport

Ronchi dei Legionari (Gorizia)

For information: Phone +39 0481 773224/5

www.aeroporto.fvg.it

40 minutes driving distance by Congress venue.

Marco Polo International Airport of Venice

For information: Phone +39 0412 609260

www.veniceairport.it

1h 15 minutes driving distance by Congress venue.

Udine

THE CITY OF TIEPOLO





Italian Society
of
Urodynamics
Continenence
Neurourology
Pelvic Floor

Udine

REGISTRATION FORM
for the XXVIII S.I.U.D. National Congress

Please return this form and payment to:  **euroconventions** via Torricella, 14 - 29100 Piacenza - Italy
DEADLINE EARLY REGISTRATION 31st JULY 2004

Title: PROF. DR.. NURSE RESIDENT
 Mr. Mrs.

SIUD Member: Yes NO

Family Name First Name

Date of birth Birthplace

V.A.T. code

Mailing address

City Zip code Country

Phone Fax E-mail

Hospital or Institute (mailing address)

Accompanying persons to be registered:

1. Family Name and First Name

2. Family Name and First Name

Invoice information:

Family Name First Name

or Company

Mailing address

City Zip code Country

V.A.T. code





REGISTRATION FORM for the XXVIII S.I.U.D. National Congress

REGISTRATION FEES (VAT 20% Included)

XXVIII SIUD National Congress	BEFORE 31/07/04	AFTER 31/07/04
Members	€ 396	€ 448
Non Members	€ 464	€ 540
Aggregated Members	€ 234	€ 297
Health personnel non medical and non members	€ 328	€ 390
Accompanying persons	€ 264	€ 276

Terms of payment

All payments must be made in Euros and sent together with the registration form to the Organising Secretariat euroconventions (Address: Via Torricella 14, 29100 Piacenza -Italy - phone +39.0523.335732 fax. +39.0523.334997 e-mail ettore.rossetti@euroconventions.it). Foreign cheques and foreign bank transfers will be surcharged of € 10,33.

Payments must be made by:

"Non trasferibile" cheque payable in Italy entered to EUROCONVENTIONS s.a.s. account

bank transfer to: EUROCONVENTIONS s.a.s.

BANK'S COORDINATE FOR FOREIGN PARTICIPANTS:

SAN PAOLO IMI

Piacenza branch IBAN IT37 L010 2512 6001 00000006524 BIC IBSPITTM

*Please make sure to indicate "SIUD 2004".

A copy of the bank transfer has to be sent with the registration form.

I, the undersigned, certify that have read and accepted the conditions of registration and cancellation. According to Art. 10/Law675/96, Euroconventions is authorised to use personal data for aims connected with the congress management.

Date

Signature

Italian Society of Urodynamics S.I.U.D.

Continenence Neurourology Pelvic Floor

2nd NATIONAL CONGRESS

AGGREGATED MEMBERS

Udine, 15th-16th October 2004

REGISTRATION FORM

for the 2nd NATIONAL CONGRESS AGGREGATED MEMBERS

Please return this form and payment to:  euroconventions via Torricella, 14 - 29100 Piacenza - Italy

DEADLINE EARLY REGISTRATION 31st JULY 2004

Title: PHYSIOTHERAPIST NURSE MID-WIFE
 Mr. Mrs.

Aggregated Member: Yes NO

Family Name First Name

Date of birth Birthplace

V.A.T. code

Mailing address

City Zip code Country

Phone Fax E-mail

Hospital or Institute (mailing address)

Accompanying persons to be registered:

1. Family Name and First Name

2. Family Name and First Name

Invoice information:

Family Name First Name

or Company

Mailing address

City Zip code Country

V.A.T. code



Italian Society of Urodynamics S.I.U.D.

Continenence Neurourology Pelvic Floor

2nd NATIONAL CONGRESS

AGGREGATED MEMBERS

Udine, 15th-16th October 2004

REGISTRATION FORM

REGISTRATION FEES (VAT 20% Included)

2nd National Congress Aggregated Members

	BEFORE 31/07/04	AFTER 31/07/04
Aggregated Members	€ 234	€ 297
Health personnel non medical and non members	€ 328	€ 390

Terms of payment

All payments must be made in Euros and sent together with the registration form to the Organising Secretariat euroconventions (Address: Via Torricella 14, 29100 Piacenza -Italy - phone +39.0523.335732 fax. +39.0523.334997 e-mail ettore.rossetti@euroconventions.it). Foreign cheques and foreign bank transfers will be surcharged of € 10,33.

Payments must be made by:

"Non trasferibile" cheque payable in Italy entered to EUROCONVENTIONS s.a.s. account

bank transfer to: EUROCONVENTIONS s.a.s.

BANK'S COORDINATE FOR FOREIGN PARTICIPANTS:

SAN PAOLO IMI

Piacenza branch IBAN IT37 L010 2512 6001 00000006524 BIC IBSPITTM

*Please make sure to indicate "SIUD 2004".

A copy of the bank transfer has to be sent with the registration form.

I, the undersigned, certify that have read and accepted the conditions of registration and cancellation. According to Art. 10/Law675/96, Euroconventions is authorised to use personal data for aims connected with the congress management.

Date

Signature



Italian Society
of
Urodynamics
Continenence
Neurourology
Pelvic Floor

Udine

HOTEL RESERVATION FORM

Please return this form and payment within 30 June 2004 to:

Display Viaggi di G.E.A.T. srl - Viale Europa Unita 33 - 33100/UDINE

tel. ++39/0432/50.39.00 - fax ++39/0432/50.21.68 e-mail: congressi@displayviaggi.com

First Name Last Name

Company

Address where you would receive next mailings:

Street Number

Zip code City/State/Province Country.

Phone Fax Mobile phone

E-mail

Accompanying person:

1. First Name Last Name

2. First Name Last Name

Invoice details:

Company

Street Number

Zip code City/State/Province Country.

V.A.T.

HOTEL ACCOMMODATION

Room type	Quantity	4 stars in Udine	4 stars out of city
Single room		€ 115,00	€ 90
Double room s.u.		€ 115,00/150,00	€ 110,00
Double room		€ 165,00	€ 140

Room type	Quantity	3 stars in Udine	3 stars out of city
Single room		min € 65,00 max 91,00	min € 58,00 max 85,00
Double room s.u.		min € 78,00 max 123,00	min € 68,00 max 123,00
Double room		min € 95,00 max 150,00	min € 104,00 max 150,00

The amounts include overnight accommodation, breakfast and taxes.

ACCOMMODATION INFORMATION

Room type	Check in	Check out	Number of night
Single room			
Double room s.u.			
Double room			





Italian Society
of
Urodynamics
Continenza
Neurourologia
Pelvic Floor

Udine

HOTEL RESERVATION FORM

General terms and conditions

- The reservation should be sent to Display Viaggi di G.E.A.T srl - within 30 June 2004
- To confirm reservation it is requested the payment of the first night accommodation increased of booking fee of € 20,00 (tax included) for room, by money transfer
- The reservations should be sent only by the forwarding of this form by fax
- The balance should be settled by money transfer within 30 June 2004
 - Money transfer to Display viaggi di GE.A.T srl details:
Banca di Udine e Bressa - ag. 6- Via Roma 30 - Campoformido (Ud)
IBAN IT12 G0871563711 0000 0000 5120
ON CONDITION TO ATTACH TO THE PRESENT FORM COPY OF MONEY TRANSFER EFFECTED
- In case of delay for the settlement of payment by bank transfer (within 30/06/04), Display Viaggi will cancel the reservation received, retaining as penalty the advance payment and the booking fee
- For written cancellations received before 6 July 2004 Display Viaggi will retain as penalty the deposit amount for the first overnight accommodation and the booking fee
- For written cancellations received later than 6 July 2004, deadline for the payment of settlement, Display Viaggi will charge you with the payment of the first overnight accommodation and the booking fee and will pay back the other overnight accommodation only in case of reselling of the rooms
- In case of unavailability of the hotel requested Display Viaggi reserves the faculty to change the hotel with another one of same category and price

Date Stamp and Signature

According to artt. 1341 and 1342 c.c. the general terms and conditions are approved

Date Stamp and Signature

According to normative law 675/96 on use of personal data Display Viaggi guarantees the maximum reserve on the use of personal data which will be strictly finalised only for the services to be rendered or for administration purposes. Our customer service is at your complete disposal to correct or cancel your name: Tel. ++39/0432/50.39.00 - fax ++39/0432/50.21.68




Italian Society
of
Uroynamics
Continen-
Neurourology
Pelvic Floor

Udine

REGISTRATION FORM
at the Wednesday 13th October PRE-CONGRESS COURSES

THE REGISTRATION IS FREE

Please send this registration-form to:

 **euroconventions** via Torricella, 14 - 29100 Piacenza - Italy
DEADLINE EARLY REGISTRATION 31st AUGUST 2004

Please cross your choose

- 1. COURSE for RESIDENTS and YOUNG UROLOGISTS
- 2. URO-GYNECOLOGY WORKSHOP
(target: uro-gynecologists)
- 3. NEURO-URO-REHABILITATION WORKSHOP
(target: neurologists and physiatrists)
- 4. GERIATRIC UROLOGY WORKSHOP
(target: geriatrists)

Title: DR. RESIDENT

SIUD Member: YES NO

Family Name First Name

V.A.T. code

Street, PO Box

City Zip code Country

Phone Fax E-mail

Organisation, Company

Hospital or Institute (mailing address)

According to Art. 10/Law675/96, Euroconventions is authorised to use personal data for aims connected with the congress management.

Date

Signature



Date importanti e scadenze

1° APRILE 2004

Invio Abstract forms
formato elettronico

15 GIUGNO 2004

Accettazione Abstracts

30 GIUGNO 2004

Prenotazione alberghiera

31 LUGLIO 2004

Iscrizione ridotta

Important reminders and deadlines

APRIL 1st 2004

Abstract submission
(electronic)

JUNE 15th 2004

Abstract acceptance

JUNE 30th 2004

Hotel reservation

JULY 31st 2004

Early registration

Segreteria Organizzativa



Via Torricella, 14 - 29100 Piacenza

Tel. +39.0523.335732 (r.a.)

Fax +39.0523.334997

e-mail: siud2004@euroconventions.it

www.euroconventions.it