XXXXV° CONGRESSO NAZIONALE M.I.V.A.

MODULO DI ADESIONE E PRENOTAZIONE CAMERE

HOTEL CAESAR'S - CAGLIARI, 17 - 20 OTTOBRE 2018

AZIENDA VIVAISTICA_____

CON SEDE LEGALE NEL COMUNE DI _____ PROV.(_ _) - *CAP* _ _ _ _ _

*VIA*_____ *N°*____ *LOCALITA'*_____

☎ _____/_____ _____/_____ _____/_____

POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA: _____ **@**_____

COGNOME E NOME DEL CONGRESSISTA_____

A) CON SOGGIORNO IN HOTEL

SCEGLIERE I GIORNI (BARRARE CON UNA X:

arrivo-partenza 17 – 20 ottobre 2018 arrivo-partenza 18 – 20 ottobre 2018

SCEGLIERE LA CAMERA (BARRARE CON UNA X):

CAMERA SINGOLA MATRIMONIALE DOPPIA (letti separati)

NOME DELL'ALTRO OCCUPANTE DELLA CAMERA MATRIMONIALE / DOPPIA

*Sig.ra/Sig.ri*_____

B) SENZA SOGGIORNO IN HOTEL: *BARRARE CON UNA X LE SEGUENTI OPZIONI :*

CONVEGNO giovedì 18 ottobre	*€ 10,00*	☐
PRANZO giovedì 18 ottobre	*€ 35,00*	☐
CENA giovedì 18 ottobre	*€ 35,00*	☐
CENA DI GALA venerdì 19 ottobre	*€ 50,00*	☐
PRANZO sabato 20 ottobre	*€ 35,00*	☐

IL SALDO DELLA MANIFESTAZIONE PORTRA' ESSERE EFFETTUATO PREVENTIVAMENTE ATTRAVERSO UN BONIFICO SUL CONTO CORRENTE INTESTATO A M.I.V.A.**:**

IBAN: IT 98 K 01030 23706 000001660984 - BIC/SWIFT: PASCITM1460

LA PRENOTAZIONE DEVE ESSERE INVIATA ALL'ATTENZIONE DELLA SEGRETERIA

TRAMITE FAX +39 *0546 47197* (ORARIO UFFICIO)

OPPURE VIA MAIL: *INFO@ASSOCIAZIONEMIVA.IT*

TERMINE ULTIMO PER INVIARE LA PRENOTAZIONE: 12 OTTOBRE 2018

TIMBRO E FIRMA DEL PARTECIPANTE

_____

Versione 15-09-2018