

SCHEDA D'ISCRIZIONE

COGNOME _____

NOME _____

PROFESSIONE _____

☐ Socio

☐ Non socio

ENTE APPARTENENZA _____

INDIRIZZO _____

CAP _____ CITTA' _____

TEL _____ FAX _____

E-MAIL _____

C.F./P. IVA _____

(Si prega di inviare i dati per la fatturazione se diversi)

Inviare la presente scheda d'iscrizione a:

Il Melograno Servizi

Via A. Pigafetta, 36 - 10129 Torino

Tel. 011.50.57.30 - Fax 011.59.09.40

convegnoape2016@ilmelogramnoservizi.com

Data _____ Firma _____

Trattamento dei dati personali ai sensi della legge 657/96 Art.
9.10.11.13.15.20

Quote di iscrizione

Si prega di evidenziare la propria categoria

QUOTE ISCRIZIONE

Categorie	entro il 25/05/2016
☐ SOCIO APE	ISCRIZIONE GRATUITA
☐ non socio o aderente	€ 80 + IVA (97,60 IVA incl.)

PRENOTAZIONE HOTEL

☐ Hotel S. Rocco	DUS vista giardino € 152 + IVA (185,44 IVA incl.) DUS vista lago € 184 + IVA (224,48 IVA incl.)
---	---

* DEADLINE PRENOTAZIONE HOTEL 20/5 - posti fino ad esaurimento

RIEPILOGO ISCRIZIONE

QUOTA ISCRIZIONE

scrivere 0 se non dovuta

HOTEL

n.....notti per n.....pp COSTO CAMERA.....

TOTALE IVA inclusa ISCRIZIONE.....HOTEL.....

Totale generale

da inviare copia del Bonifico Bancario intestato a:

IL MELOGRANO SERVIZI

BANCA SELLA Agenzia n. 46 - Torino

IBAN IT69Q0326801001052554815170

CONVEGNO APE 2016

Hotel S. Rocco - Orta S. Giulio (NO)
9-10 giugno 2016

