



SCHEDA DI ISCRIZIONE PROFESSIONISTI CONVENZIONATI

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Indirizzo di Residenza _____

Cod. Fiscale/P. IVA _____

Telefono _____ Email _____

Chiede di iscriversi al Meeting:

- **PARTECIPAZIONE AL MEETING** (5 - 6 giugno 2010) € 72

Chiede di prenotare a proprio nome i seguenti servizi:
(barrare le caselle ed aggiungere il "totale")

- **PASTI** (2 pasti - venerdì cena e sabato pranzo) € 50
- **CENA DI GALA** (sabato sera) € 35

totale € _____

*I prezzi si intendono a persona ed IVA inclusa (20% sulla quota di partecipazione al Meeting).
La disponibilità delle camere è relativa alla presentazione della medesima scheda.*

Il pagamento va effettuato tramite bonifico bancario, versando l'importo totale entro e non oltre il **21/05/10**.

Coordinate Bancarie:

Intestazione: FONDAZIONE ITALIANA GESTALT

Codice IBAN: IT 63 Y 03069 03232 10000002154

Causale: PRENOTAZIONE MEETING GIUGNO

È necessario inviare alla Segreteria della Scuola la scheda di iscrizione e la copia del bonifico entro e non oltre il **21/05/10** (email: segreteria@sigroma.com - fax: 065819582).

Oltre questa data i servizi prenotati si riterranno annullati.

Non rispettando tali condizioni la Direzione dell'albergo non può garantire i servizi prenotati presso la propria struttura.

Data

Firma
