

MODULO DI ADESIONE NON IMPEGNATIVO

NOME:

COGNOME:

INDIRIZZO:

CITTA':

RECAPITO TELEFONICO:

E-MAIL:

PENSO DI ARRIVARE IL GIORNO: ORE:

PENSO DI RIPARTIRE IL GIORNO: ORE:

MEZZO DI TRASPORTO:

EVENTUALE STAZIONE (AEREOPORTO) DI ARRIVO: ORA:

EVENTUALE STAZIONE (AEREOPORTO) DI RIPARTENZA: ORA:

NECESSITO DI TRASFERIMENTO DA/PER AEREOPORTO O STAZIONE: SI NO

ALLOGGIO: SI NO N° NOTTI: 1 O 2

CENA DEL VENERDì: SI NO

PRANZO DEL SABATO: SI NO CENA DEL SABATO: SI NO

PRANZO DELLA DOMENICA: SI NO

ALTRO: (indicare particolari necessità)

SOLO PER I RELATORI:

TITOLO DELL'INTERVENTO:

DURATA:

GIORNO PREFERITO:

SABATO MATTINA

SABATO POMERIGGIO

DOMENICA MATTINA

DOMENICA POMERIGGIO