

Modulo e modalità d'Iscrizione Verticali

Il modulo di iscrizione andrà compilato in ogni sua parte ed inviato alla Segreteria Organizzativa del Congresso :



Oltrex 4M S.p.A.: Santa Croce, 466/E – I 30135 Venezia
Tel. 041 2411151 Fax 041 2776653
e-mail: mice@oltrex.it

QUOTE D'ISCRIZIONE

Per completare l'iscrizione barrare la casella corrispondente e compilare gli spazi vuoti.

persone

ANNAMARIA CLEMENTI	70 € a persona iva esclusa	
PINOT BIANCO TERLANO	70 € a persona iva esclusa	
RIESLING AUSTRIACO	70 € a persona iva esclusa	

DATI PER LA FATTURAZIONE

Cognome 1	Nome 1	
Cognome 2	Nome 2	
Cognome 3	Nome 3	
Ragione sociale		
Cod. Fiscale	P.IVA	
Indirizzo		
Città	CAP	Provincia
Tel	Fax	
e-mail	Web	

Nel caso di registrazione effettuata per due o più partecipanti, Vi preghiamo di inserire tutti i nominativi.

marcello coronini promotion s.r.l.

Uffici via c. pisacane, 26 – 20129 milano – tel. 02-29404086 r.a. – fax 02-29403116 coronini@coronini.com
sede legale: C. Pisacane, 26 20129 Milano– REA cciaa Milano N. 1259774 – cap. soc. i. v. 30.987,41 – c.f./p.iva 01422650208

MODALITA' DI PAGAMENTO

Carta di Credito

Per pagamenti effettuati con carta di credito verrà addebitato sulla vs. carta di credito l'2,5% + iva dell'ammontare totale della registrazione.

Si prega di compilare le seguenti informazioni richieste e di firmare per accettazione.

Autorizzo Oltrex 4M S.p.A. all'addebito sulla carta di credito, di cui i dati sotto riportati, per l'importo sopra indicato relativo alla quota di partecipazione all'evento "Gusto in Scena"

Numero di carta di credito	
Tipo	
Data di scadenza	
Titolare della carta di credito	
Firma	Data

Bonifico Bancario

Intestato a: Oltrex 4M S.p.A.

Causale del Pagamento: Gusto in Scena. Si prega di specificare il Cognome e Nome del/i Partecipante/i.

Banca: BANCA DI SICILIA

IBAN: IT05 M 0102002099000000285552

SWIFT: BSICITR1238

I Bonifici dovranno essere effettuati al netto delle commissioni bancarie, le cui spese saranno eventualmente addebitate. Copia del bonifico bancario dovrà essere trasmessa via fax al numero 041 2776653 entro 5 giorni.

L'iscrizione sarà considerata valida solo a pagamento avvenuto.

Le rinunce all'iscrizione verranno accettate solo tramite comunicazione scritta ad Oltrex 4M S.p.A. (fax 041 2776653; email mice@oltrex.it). Le richieste pervenute entro l'8 febbraio 2008 daranno diritto al rimborso del 60% della quota versata, oltre questa data non si avrà diritto ad alcun rimborso.

Gli eventuali rimborsi verranno effettuati al termine dell'evento.

Firma _____ Data _____

Tutela della privacy (dati personali DLGS 196/2003) - Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs n. 196 del 30/06/2003 Le rendiamo noto che i Suoi dati potranno formare oggetto di trattamento per finalità promozionale, pubblicitaria e di marketing; il trattamento sarà effettuato con strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza anche attraverso strumenti automatizzati. Titolare del trattamento è Marcello Coronini Promotion Srl.

Firma _____