

INCONTRO NAZIONALE DEGLI HOSPITALIERS ITALIANI

Sabato 22 Marzo 2014

Presso
CONVENTO SAN DOMENICO
Piazza San Domenico, 12
40124 BOLOGNA

RICHIESTA DI PRENOTAZIONE

IL PARTECIPANTE:

cognome _____ nome _____

indirizzo _____ cap _____

città _____ PROV _____

cell. Personale _____ e-mail _____

Codice Fiscale _____

QUOTA DI PARTECIPAZIONE: € 25,00 (a persona)

La quota comprende:

l'Ospitalità del santuario
Pranzo
Spese dei Relatori invitati

La quota è fissa per tutti i partecipanti, anche per chi non si ferma a Pranzo e deve essere versata in anticipo al fine di poter garantire il servizio per il numero corretto di partecipanti e la copertura economica dello stesso.

La quota non comprende:

tutto ciò che non è indicato ne la quota comprende.

PRENOTAZIONE RICHIESTA Entro il giorno: 10 Marzo 2014

Versamento € 25,00 (senza versamento di deposito la prenotazione non sarà considerata valida)

Per le iscrizioni:

- **Compilare il presente modulo ed inviarlo via mail all'indirizzo:**
roberta@alltimego.com con copia del versamento effettuato.
- **Versamento sul conto: ALL TIME GO SRL**
BANCA: BANCO POPOLARE - IBAN: IT10W050341270200000010512 Indicando Nome e Cognome

Per informazioni : ALL TIME GO SRL + 39 335-1807898 o roberta@alltimego.com

Data _____

Firma _____