

SCHEMA ISCRIZIONE AL 18° CONGRESSO ASSODIMI CROWNE PLAZA SORRENTO

14/15 maggio 2010 - (da inviare via fax al 055/296890)

La Società : _____ **P.IVA :** _____

Chiede la partecipazione delle seguenti persone (indicare nome e cognome), in qualità di:

- partecipanti al Congresso: _____
- partecipanti Club Amministrativi: _____
- partecipanti Club Noleggio: _____

1) Quota di partecipazione A - Comprensivo di n°2 colazioni di lavoro (Ven e Sab)
(due giorni con cena di gala) - Cena di Gala (Ven) - n° 3 coffee break

N° _____ partecipante al congresso cad. **€220,00** = € _____, 00
N° _____ 2° partecipante al congresso cad. **€200,00** = € _____, 00

2) Quota partecipazione B Venerdì e sabato con 2 colazioni di lavoro
(2 giorni senza cena di gala) e n° 3 coffee break

N° _____ Partecipante/i cad. **€160,00** = € _____, 00
N° _____ Club Amministrativi cad. **€100,00** = € _____, 00
N° _____ Club Noleggio cad. **€100,00** = € _____, 00

3) Quota di partecipazione C (1 giorno senza cena di gala) 1 colazione di lavoro + coffee break

N° _____ partecipante/i venerdì sabato cad. **€ 100,00** = € _____, 00
N° _____ Club Amministrativi venerdì sabato cad. **€ 50,00** = € _____, 00
N° _____ Club Noleggio venerdì sabato cad. **€ 50,00** = € _____, 00

N.B. (quote Club valide solo se unite a partecipante con quota A, B o C)

4) Pernottamento

Anticipo Giovedì notte **Per Venerdì notte** **Estensione Sabato notte**

N° _____ Singola **€110,00** = € _____, 00
N° _____ Doppia uso singola **€120,00** = € _____, 00
N° _____ Deluxe **€130,00** = € _____, 00
N° _____ Doppia **€150,00** = € _____, 00

Totale Generale = 1) + 2) + 3) + 4) = € _____, 00 + IVA = € _____, _____

L'importo dei pernottamenti prenotati, sarà inserito in fattura DEM.CO (gli extra telefono, frigobar, ed altro, dovranno essere pagati all'Hotel).

Sull'importo totale riportato in fattura verrà applicata l'IVA del 20%.

Pagamento: provvederemo entro il 10 Aprile 2010

o ad effettuare bonifico bancario sul conto DEM.CO S.a.s. UNICREDIT

Cod. IBAN **IT53 E 03002 13601 000040542670**

o ad inviare assegno non trasferibile intestato a DEM.CO S.a.s

Cancellazioni:

In caso di cancellazione nessun addebito fino al 10 Aprile, rimborso del 50% fino al 30 aprile oltre questa data non vi sarà alcun rimborso. Le camere dell'Hotel confermate dovranno comunque essere pagate. Sono possibili cambiamenti delle persone partecipanti.

DATA : _____

FIRMA: _____