

SCHEDA DI ISCRIZIONE AI WORKSHOP

| | | | |
|---------------|-------|---------|--|
| COGNOME | | NOME | |
| QUALIFICA | | | |
| ENTE/SOCIETÀ | | | |
| INDIRIZZO | | | |
| CAP | CITTÀ | NAZIONE | |
| PREFISSO TEL. | TEL. | FAX | |
| E-MAIL | | | |
| SITO WEB | | | |

WORKSHOP CON LA DOMANDA INTERNAZIONALE SABATO 20 NOVEMBRE

SI SVOLGERÀ SABATO 20 NOVEMBRE DALLE ORE 10 ALLE 14 E DALLE 15 ALLE 18 con gli operatori della domanda estera selezionati dall'Enit.

WORKSHOP CON LA DOMANDA DEL TURISMO ASSOCIATO SABATO 20 NOVEMBRE

SI SVOLGERÀ SABATO 20 NOVEMBRE DALLE ORE 14 ALLE 18 con i responsabili decisori dei CRAL nazionali.

PARTECIPAZIONE

All'incontro sono ammessi esclusivamente gli operatori accreditati alla Borsa in possesso dei requisiti e previa COMPILAZIONE DELLA SCHEDA DI ISCRIZIONE E IL PAGAMENTO DELLA RELATIVA QUOTA.

La quota di iscrizione, a persona, per entrambi i workshop è di € 100,00. Per i soci del Club Italia ENIT è prevista una riduzione della quota del 50%.

- n. persona/e x € 100,00 Totale € _____
- n. persona/e x € 50,00 Prot. UREM (Uff. Relazioni Esterne, Sviluppo e Manifestazioni) dell'ENIT n. Totale € _____

IL PAGAMENTO DELL'IMPORTO TOTALE DOVRÀ ESSERE EFFETTUATO, ENTRO IL 10 NOVEMBRE 2010, SUL CODICE IBAN IT32 K 05392 15200 000 000 202876 DELLA BANCA POPOLARE DELLA CAMPANIA, FILIALE DI SALERNO INTESTATO A:
 AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE DI SALERNO - ECONOMO - VIA ROMA, 104 - 84121 SALERNO, INDICANDO LA CAUSALE E L'EMISSARIO.

LA RICEVUTA DEVE ESSERE INTESTATA A:

| | |
|----------------|-------|
| DENOMINAZIONE | |
| INDIRIZZO | |
| CAP | CITTÀ |
| CODICE FISCALE | |
| PARTITA IVA | |

CLASSIFICAZIONE OPERATORE TURISTICO PER L'INCONTRO CON LA DOMANDA: (scegliere una sola voce)

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> tour operator | <input type="checkbox"/> ente nazionale per il turismo | <input type="checkbox"/> hotel |
| <input type="checkbox"/> agenzia di viaggio | <input type="checkbox"/> enti pubblici o enti di promozione turistica | <input type="checkbox"/> agriturismo, b&b |
| <input type="checkbox"/> consorzio turistico | <input type="checkbox"/> vettore (aereo, ferroviario, su gomma, marittimo-crociere) | <input type="checkbox"/> villaggio, camping, residence |

INVIARE LA PRESENTE SCHEDA DI ISCRIZIONE ENTRO IL 18 OTTOBRE 2010 A:

Leader sas Via Roma, 226 - 84121 Salerno

IL SOTTOSCRITTO, IN PIENA CONOSCENZA DEL D. Lgs. 196/2003 ACCONSENTE, SINO A REVOCA SCRITTA DA PARTE SUA, AL TRATTAMENTO E ALLA COMUNICAZIONE DEI SUOI DATI PERSONALI NEI LIMITI DELLA PREDETTA LEGGE. RIMANE FERMO CHE TALE CONSENSO È CONDIZIONATO AL RISPETTO DELLE DISPOSIZIONI DELLA VIGENTE NORMATIVA.

DATA

TIMBRO E FIRMA PER ACCETTAZIONE

Coordinamento e Realizzazione

Ideazione e Direzione

Provincia di Salerno Settore Turismo
 Via Roma, 104 - 84121 Salerno
 tel. 089.614259 - fax 089.253434
 e-mail ciro.castaldo@provincia.salerno.it

Ugo Picarelli - Leader sas
 Via Roma, 226 - 84121 Salerno
 tel. 089.253170 - fax 089.253238
 e-mail pr@leaderonline.it