



BMTI

borsa mediterranea
del turismo
24/26 marzo 2017
www.bmtnapoli.com

07. WORKSHOP INCOMING

venerdì 24 marzo 2017

ore 10,00 - 13,00 / 14,30 - 17,30



L'EVENTO INCOMING DI PRIMAVERA, L'APPUNTAMENTO PIÙ ATTESO TRA LA MIGLIORE OFFERTA TURISTICA E LA PIÙ QUALIFICATA DOMANDA ESTERA. IL WORKSHOP OSPITERÀ I MIGLIORI COMPRATORI ESTERI ATTENTAMENTE SELEZIONATI.

~~€ 200,00~~
IVA INCLUSA



€ 100,00
IVA INCLUSA

La quota di partecipazione dà diritto ad 1 tessera d'ingresso all'area workshop ed al Pizza Ticket valido in pizzeria BMT durante la pausa delle ore 13,00. Ogni tessera addizionale costa euro 100,00 iva inclusa. Ai sig. soci del Club Italia è riservata una riduzione del 50% sulla quota di iscrizione di euro 200,00.

DATI PER IL CATALOGO

AZIENDA

INDIRIZZO

CAP CITTÀ

PREF TEL.

E-MAIL

PROV NAZIONE

FAX

WEB

NOME E COGNOME DEL PARTECIPANTE

TIPOLOGIA:	TOUR OPERATOR	AGENZIA DI VIAGGI	BUS OPERATOR	NOLEGGIO AUTO/LIMOUSINE SERVICE
	HOTEL/CATENA ALBERGHIERA	5 STELLE 4 STELLE	3 STELLE (VISTA MARE	CENTRO CONGRESSI SPA)
	CONSORZIO/ASSOCIAZIONE	VILLAGGIO/COMPLESSO TURISTICO	RESIDENZE/APPARTAMENTI	AGRITURISMO
	DIMORE STORICHE/VILLE/PALAZZI	THERMAL RESORT/CENTRO BENESSERE	ESCURSIONI E GUIDE	B&B
	CATERING/BANQUETING/RISTORAZIONE			
	ALTRO			
	SOCIO CLUB ITALIA	N. TESSERA	DATA ISCRIZIONE	

ATTENZIONE: PER ESSERE PRESENTI NEL CATALOGO BMT INCOMING CHE SARÀ CONSEGNATO AI TOUR OPERATOR STRANIERI È INDISPENSABILE REGOLARIZZARE LA PROPRIA ISCRIZIONE ENTRO IL 17 FEBBRAIO 2017.

- RICHIEDO INFORMAZIONI PER UNO STAND-ESPOSITORE PER I GIORNI 24/25/26 MARZO 2017**
A PARTIRE DA EURO 2.100,00 + IVA 22%

MODALITÀ DI PAGAMENTO

- ASSEGNO BANCARIO NT** INTESTATO A PROGETTA SRL VIA VANNELLA GAETANI 15 - 80121 NAPOLI
 BONIFICO: BANCO DI NAPOLI - Via Toledo, Napoli - IBAN: IT 60 J 01010 03400 100000035565 CAUSALE WORKSHOP 2017
(INDICARE LA RAGIONE SOCIALE DELL'ESPOSITORE ED IL NUMERO DELLA FATTURA)

- CARTA DI CREDITO**

LA SOCIETÀ
INTESTATA A

AUTORIZZA IL PAGAMENTO CON CARTA DI CREDITO
SCADENZA CARTA

CARTA VISA MASTERCARD

N° CARTA

CODICE SICUREZZA

IMPORTO DA PRELEVARE €

DATI DI FATTURAZIONE

RAGIONE SOCIALE CAP CITTÀ PROV

INDIRIZZO

COD. FISC.

PARTITA IVA

SI AUTORIZZA AL TRATTAMENTO DEI DATI AI SENSI DEL D.L. 196/2003

DATA _____

TIMBRO E FIRMA

**08. WORKSHOP TERME & BENESSERE****venerdì 24 marzo 2017**

ore 10,00 - 13,00 / 14,30 - 17,30



BUYERS SELEZIONATI TRA TOUR OPERATOR STRANIERI, AGENZIE DI VIAGGIO, CRAL AZIENDALI, ASSOCIAZIONI, GARANTIRANNO L'UNICO INCONTRO CONCRETO TRA DOMANDA E OFFERTA DEL TURISMO TERMALE, DEL BENESSERE E DI TUTTI I SERVIZI COLLEGATI.

~~€ 200,00~~
IVA INCLUSARIDUZIONE
SPECIALE€ 100,00
IVA INCLUSA

La quota di partecipazione dà diritto ad 1 tessera d'ingresso all'area workshop ed al Pizza Ticket valido in pizzeria BMT durante la pausa delle ore 13,00. Ogni tessera addizionale costa euro 100,00 iva inclusa. Ai sig. soci del Club Italia è riservata una riduzione del 50% sulla quota di iscrizione di euro 200,00.

DATI PER IL CATALOGO

AZIENDA

INDIRIZZO

CAP CITTÀ

PREF TEL.

E-MAIL

PROV

NAZIONE

FAX

WEB

NOME E COGNOME DEL PARTECIPANTE

TIPOLOGIA: THERMAL RESORT BEAUTY FARM CENTRO BENESSERE/FITNESS TALASSOTERAPIA
HOTEL/CATENA ALBERGHIERA 5 STELLE 4 STELLE 3 STELLE (VISTA MARE CENTRO CONGRESSI SPA)
VILLAGGIO/COMPLESSO TURISTICO ENTI PUBBLICI
ALTRO
SOCIO CLUB ITALIA N. TESSERA DATA ISCRIZIONE

ATTENZIONE: PER ESSERE PRESENTI NEL CATALOGO BMT TERME & BENESSERE CHE SARÀ CONSEGNATO AI TOUR OPERATOR STRANIERI È INDISPENSABILE REGOLARIZZARE LA PROPRIA ISCRIZIONE ENTRO IL 17 FEBBRAIO 2017.

- RICHIEDO INFORMAZIONI PER UNO STAND-ESPOSITORE PER I GIORNI 24/25/26 MARZO 2017
A PARTIRE DA EURO 2.100,00 + IVA 22%**

MODALITÀ DI PAGAMENTO

- ASSEGNO BANCARIO NT** INTESTATO A PROGETTA SRL VIA VANNELLA GAETANI 15 - 80121 NAPOLI
 BONIFICO: BANCO DI NAPOLI - Via Toledo, Napoli - IBAN: IT 60 J 01010 03400 100000035565 CAUSALE WORKSHOP 2017
(INDICARE LA RAGIONE SOCIALE DELL'ESPOSITORE ED IL NUMERO DELLA FATTURA)

- CARTA DI CREDITO**

LA SOCIETÀ
INTESTATA AAUTORIZZA IL PAGAMENTO CON CARTA DI CREDITO
SCADENZA CARTACARTA VISA MASTERCARD

N° CARTA

CODICE SICUREZZA

IMPORTO DA PRELEVARE €

DATI DI FATTURAZIONE

RAGIONE SOCIALE CAP CITTÀ PROV

INDIRIZZO

COD. FISC.

PARTITA IVA

SI AUTORIZZA AL TRATTAMENTO DEI DATI AI SENSI DEL D.L. 196/2003

DATA _____

TIMBRO E FIRMA

**09. WORKSHOP INCENTIVE & CONGRESSI****sabato 25 marzo 2017**

ore 10,00 - 13,00 / 14,30 - 17,30

A NAPOLI 25 BUYERS SELEZIONATI TRA MEETING PLANNER E PCO DELLE PRINCIPALI AZIENDE ITALIANE INCONTRERANNO LE STRUTTURE ALBERGHIERE E CONGRESSUALI. UN'OCCASIONE UNICA PER INCREMENTARE IL BUSINESS TRAVEL, GLI INCENTIVE, I CONGRESSI E GLI EVENTI SPECIALI.

€ 350,00
IVA INCLUSA

La quota di partecipazione dà diritto ad 1 tessera d'ingresso all'area workshop ed al Pizza Ticket valido in pizzeria BMT durante la pausa delle ore 13,00. Ogni tessera addizionale costa euro 200,00 iva inclusa

DATI PER IL CATALOGO

AZIENDA

INDIRIZZO

CAP CITTÀ PROV NAZIONE
PREF TEL. FAX
E-MAIL WEB

NOME E COGNOME DEL PARTECIPANTE

TIPOLOGIA: TOUR OPERATOR CROCIERE AGENZIA DI VIAGGI
PALAZZI E CONGRESSI DIMORE STORICHE / VILLE
HOTEL/CATENA ALBERGHIERA 5 STELLE 4 STELLE 3 STELLE (VISTA MARE CENTRO CONGRESSI SPA)
ENTI DEL TURISMO THERMAL RESORT / CENTRO BENESSERE
BUS OPERATOR LIMOUSINE SERVICE ESCURSIONI E GUIDE CATERING / BANQUETING / RISTORAZIONE
ALTRO**ATTENZIONE:** PER ESSERE PRESENTI NEL CATALOGO BMT INCENTIVE & CONGRESSI CHE SARÀ CONSEGNATO AI BUYERS È INDISPENSABILE REGOLARIZZARE LA PROPRIA ISCRIZIONE ENTRO IL 17 FEBBRAIO 2017.

-
- RICHIEDO INFORMAZIONI PER UNO STAND-ESPOSITORE PER I GIORNI 24/25/26 MARZO 2017
A PARTIRE DA EURO 2.100,00 + IVA 22%**

MODALITÀ DI PAGAMENTO

-
- ASSEGNO BANCARIO NT**
- INTESATATO A PROGETTA SRL VIA VANNELLA GAETANI 15 - 80121 NAPOLI
-
-
- BONIFICO:**
- BANCO DI NAPOLI - Via Toledo, Napoli - IBAN: IT 60 J 01010 03400 100000035565 CAUSALE WORKSHOP 2017
-
- (INDICARE LA RAGIONE SOCIALE DELL'ESPOSITORE ED IL NUMERO DELLA FATTURA)

-
- CARTA DI CREDITO**

LA SOCIETÀ AUTORIZZA IL PAGAMENTO CON CARTA DI CREDITO
INTESATATA A SCADENZA CARTA
CARTA VISA MASTERCARD N° CARTA CODICE SICUREZZA
IMPORTO DA PRELEVARE €**DATI DI FATTURAZIONE**RAGIONE SOCIALE CAP CITTÀ PROV
INDIRIZZO
COD. FISC. PARTITA IVA
SI AUTORIZZA AL TRATTAMENTO DEI DATI AI SENSI DEL D.L. 196/2003

DATA _____

TIMBRO E FIRMA _____

**10. WORKSHOP TURISMO SOCIALE****sabato 25 marzo 2017**

ore 10,00 - 13,00 / 14,30 - 17,30



A NAPOLI I CRAL NAZIONALI INCONTRANO GLI OPERATORI DELL'OFFERTA TURISTICA NEL WORKSHOP DEDICATO AL TURISMO SOCIALE. OCCASIONE UNICA PER INCREMENTARE E DIVERSIFICARE IL PROPRIO BUSINESS CON OPERAZIONI IN GRUPPO E DI DESTAGIONALIZZAZIONE.

€ 150,00
IVA INCLUSA

La quota di partecipazione dà diritto ad 1 tessera d'ingresso all'area workshop ed al Pizza Ticket valido in pizzeria BMT durante la pausa delle ore 13,00. Ogni tessera addizionale costa euro 90,00 iva inclusa.

DATI PER IL CATALOGO

AZIENDA

INDIRIZZO

CAP CITTÀ

PREF TEL.

E-MAIL

PROV

NAZIONE

FAX

WEB

NOME E COGNOME DEL PARTECIPANTE

TIPOLOGIA:	TOUR OPERATOR	AGENZIA DI VIAGGI	BUS OPERATOR	NOLEGGIO AUTO/LIMOUSINE SERVICE
	HOTEL/CATENA ALBERGHIERA	5 STELLE	4 STELLE	3 STELLE (VISTA MARE
	CONSORZIO/ASSOCIAZIONE	VILLAGGIO/COMPLESSO TURISTICO	RESIDENZE/APPARTAMENTI	CENTRO CONGRESSI SPA)
	DIMORE STORICHE/VILLE/PALAZZI	THERMAL RESORT/CENTRO BENESSERE	ESCURSIONI E GUIDE	AGRITURISMO
	CATERING/BANQUETING/RISTORAZIONE		B&B	
	ALTRO			

ATTENZIONE: PER ESSERE PRESENTI NEL CATALOGO BMT TURISMO SOCIALE CHE SARÀ CONSEGNATO AI BUYERS È INDISPENSABILE REGOLARIZZARE LA PROPRIA ISCRIZIONE ENTRO IL 17 FEBBRAIO 2017.

- RICHIEDO INFORMAZIONI PER UNO STAND-ESPOSITORE PER I GIORNI 24/25/26 MARZO 2017 A PARTIRE DA EURO 2.100,00 + IVA 22%**

MODALITÀ DI PAGAMENTO

- ASSEGNO BANCARIO NT** INTESSTATO A PROGETTA SRL VIA VANNELLA GAETANI 15 - 80121 NAPOLI
- BONIFICO:** BANCO DI NAPOLI - Via Toledo, Napoli - IBAN: IT 60 J 01010 03400 100000035565 CAUSALE WORKSHOP 2017 (INDICARE LA RAGIONE SOCIALE DELL'ESPOSITORE ED IL NUMERO DELLA FATTURA)

- CARTA DI CREDITO**

LA SOCIETÀ
INTESSTATO AAUTORIZZA IL PAGAMENTO CON CARTA DI CREDITO
SCADENZA CARTACARTA VISA MASTERCARD

N° CARTA

CODICE SICUREZZA

IMPORTO DA PRELEVARE €

DATI DI FATTURAZIONE

RAGIONE SOCIALE CAP CITTÀ PROV

INDIRIZZO

COD. FISC.

PARTITA IVA

SI AUTORIZZA AL TRATTAMENTO DEI DATI AI SENSI DEL D.L. 196/2003

DATA _____

TIMBRO E FIRMA _____