

Allegato 2 - Scheda di adesione da inviare

**Spett.le**  
**APT Basilicata**  
**Via del Gallitello n. 89**  
**85100 Potenza (PZ)**  
**fax: 0971 507600**  
**e.mail: eventi@aptbasilicata.it**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
del Consorzio/T.O./Albergo/Altro (*inserire ragione sociale*)

P. IVA \_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Sito internet \_\_\_\_\_

**conferma** la sua partecipazione a BTO - FIRENZE (12-13 Febbraio 2020)

e si impegna a versare sul Conto di Tesoreria APT una quota compartecipativa di **€ 50,00**

La quota di partecipazione comprende:

1 TICKET DI INGRESSO A BTO per i giorni 12 e 13 Febbraio 2020.

Data

Timbro e Firma