

Spett.le
APT Basilicata
Via del Gallitello n. 89
85100 Potenza (PZ)
PEC: marketing@aptbasilicata.it

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

P.I. n. _____

con sede a _____

Via/Piazza _____

Cap _____ Provincia _____

Tel. _____ Fax _____

E-mail _____

Sito internet _____

conferma la sua partecipazione a TTG Travel Experience 2026 con la seguente denominazione

_____ (***valida per stand e agenda***)

e

La quota di compartecipazione pari ad € 300,00 comprende:

- 1 Spazio personalizzato
- 1 Agenda intera
- 1 Pass auto
- 1 camera standard

Data

Timbro e Firma