

SCHEDA ISCRIZIONE 1[^] WINTER SCHOOL- 2011- MONTE ZONCOLAN, SUTRIO (UD)

inviare tassativamente entro 15/11/2011 a: dott.ssa Valeria Miotti - fax 0432-554018

Nome						
Istituto						
Professione	oneDisciplina					
Indirizzo						
CAP	Città		P	rov		
E-mail		_ Tel	Fa	X		
Data di Nascita		Città			Prov	
Codice fiscale						
Indirizzo privato						
CAPCittà			Prov			
Tel						
Data _		_Firma				
	Euro 0.00 AIBT Euro 100,00	(non è previsto pag	gamento)			
Per i <u>non Soci</u> II	pagamento dell'iscr	izione alla Winter S	school dovrà	essere eff	ettuato tramite:	
CASSA DI RISP Causale: Iscrizio	o a favore di AIBT PARMIO FVG one Winter School 3 4012 3991 0000 0	003 911				
		IMPORTANTE				
treni di Udine, e	lità, Monte Zoncolan non essendoci servi direttamente in e da	zi pubblici diretti, è	previsto un			
	licembre 2011dall'ae licembre 2011 dalla	•		re 15.00 re 18.00		
	licembre 2011arrivo licembre 2011 arrivo	•		re 16.00 re 15.00		

Barrare le caselle per indicare se, e in quale località, si desidera usufruire del trasporto.

Eventuali cambiamenti, causa variazioni orari invernali al momento non disponibili, verranno tempestivamente comunicate.



SISTEMAZIONE ALBERGHIERA

HOTEL ENZO MORO

Località Monte Zoncolan – 33020 Sutrio (Ud) Tel: **+39 0431 80877** Fax: **+39 0431 82284**

<u>info@hotelenzomoro.com</u> - <u>www.hotelenzomoro.com</u>

Check-in 14/12/2011 (dalle ore 8.00 alle ore 20.00)

Check-out 17/12/2011 (entro le ore 10)

Sistemazione in camere singole, doppie e triple (tipo standard e comfort) in <u>uso singola</u>: quotazione Euro 270,00/per persona

Sistemazione in camere triple e quadruple (tipo comfort, family e family superior) in <u>uso doppia</u>: quotazione Euro 225,00/per persona

Estremi bonifico di prenotazione alberghiera a favore di **Hotel Enzo Moro** Cassa di Risparmio del FVG - **IBAN:** IT51R063406459007400011283W Causale: Prenotazione alberghiera Winter School, 14-17 dic 2011

Prenotazione Alberghiera fax 0431- 82284

Nome								
Cognome								
Indirizzo								
e-mail								
Tipo Documento d'identità		n°						
Luogo rilascio	data rilascio	lata rilascio						
Tipologia sistemazione singo	ola 🗆 dopp	ia 🗓	Doppia letti separ	ati 🗆				
Persona prevista nella stessa camera per facilitare il check in, NON come prenotazione								
Cognome	nomeNome							
ESTREMI PER IL RILASCIO DELLA FATTURA (tutti i campi obbligatori):								
Nome Cognome o Ragione S	Sociale							
Indirizzo								
CAP città			р	rov				
P.IVA								
C.F.								
Solo se NON persona fisica indicare la Ragione Sociale completa								
DataF	irma							