



Coordinamento Nazionale Associazioni e Comunità di Ricerca Etica, Interiore e Spirituale

ASSOCIAZIONE NAZIONALE

di Promozione Sociale

Iscritta al Registro Nazionale APS con il n. 18

Decreto Ministeriale n. DPSP/R1/281/ASS del 31 maggio 2002

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Direzione Generale del Volontariato, dell'Associazione sociale e delle Politiche giovanili

**MODULO ISCRIZIONE ASSOCIAZIONE E
CONFERMA SPAZIO ESPOSITIVO
(BANCHETTO)**

Primo convegno regionale CONACREIS Lombardia
domenica 21 GENNAIO 2007

PRESSO:

Centro Scolastico Omnicomprensivo Gallaratese, via Natta 11- 20120 Milano

DATI ANAGRAFICI ASSOCIAZIONE

Denominazione: _____

Via/piazza _____ n° _____ Cap _____ Città _____

Prov _____ Tel. _____ Fax _____

E-mail _____

Sito Internet _____

Responsabile: _____

TARIFFE ESPOSITORI per la giornata

- Associazioni che non svolgono attività commerciale prevalente: € 25
- Associazioni con attività commerciale (vendita): € 45
- Supplemento per ogni tavolo aggiuntivo: € 9,00.

E' previsto un **servizio di ristorazione** per la pausa pranzo al costo di € 10,00 a persona, curato dalla struttura ospitante.

Per motivi organizzativi la partecipazione al pranzo deve essere tassativamente **prenotata**.

In caso di **variazione del numero di pasti prenotati**, si prega di avvisare non oltre martedì 16 gennaio 2007 la segreteria del Convegno al numero 0125.789773, oppure via e-mail all'indirizzo segreteria@conacreis.it. Ogni variazione in diminuzione delle prenotazioni effettuata dopo tale data comporterà comunque l'addebito del pasto non consumato.



Coordinamento **N**azionale **A**ssociazioni e **C**omunità di **R**icerca **E**tica, **I**nteriore e **S**pirituale

ORARIO ESPOSITORI

È possibile allestire gli spazi a partire dalle ore 7.30.

Il convegno inizia alle ore 9.00.

Entro le ore 23.00 la struttura che ospita il convegno deve essere lasciata libera.

MODALITA' DI PRENOTAZIONE SPAZIO ESPOSITIVO E BUONI PASTO

Inviare tramite fax 1782281039 (senza prefisso) o via e-mail (segreteria@conacreis.it)

- 1) il presente MODULO CONFERMA SPAZIO ESPOSITORI interamente compilato
- 2) copia del bollettino di pagamento del proprio spazio espositivo e dei buoni pasto prenotati.

MODALITA' DI PAGAMENTO

Tramite bonifico bancario :

Conto corrente n° 8527.81

intestato a: Associazione Conacreis

ABI: 01030

CAB: 30540

CIN: G

Presso Monte dei Paschi di Siena Filiale di Ivrea (To)

Tramite bollettino postale:

Conto corrente postale n° 60671245

intestato a: Associazione Conacreis

ABI: 07601

CAB: 0100

CONFERMA SPAZIO ESPOSITIVO:

€ _____ Tariffa spazio espositivo

n° _____ Supplemento Tavoli aggiunti (€ 9 cad.) – Un Tavolo misura 1,40x80 cm

n° _____ * Buoni pasto menù VEGANO da € 10 a persona per un totale di € _____

n° _____ * Buoni pasto menù VEGETARIANO da € 10 a persona per un totale di € _____

n° _____ * Buoni pasto menù TRADIZIONALE da € 10 a persona per un totale di € _____

**(compilare e allegare per ogni persona iscritta al convegno il modulo "iscrizione persona fisica" con i dati anagrafici ivi richiesti)*

Versamento con Bollettino postale _____ oppure con bonifico bancario _____ (barrare con una x)

Data: _____

Firma (digitale in caso di spedizione del modulo via e-mail): _____

Il/la sottoscritto/a _____ esprime, ai sensi della legge 196/2003 (Tutela della Privacy), il consenso al trattamento dei propri dati personali e associativi ai soli fini degli adempimenti amministrativi connessi allo svolgimento della Manifestazione.

Firma (digitale in caso di spedizione del modulo via e-mail): _____