



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)

Secondo Convegno Olistico CONACREIS Lombardia
domenica 25 NOVEMBRE 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 € 12,00 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 20 novembre 2007 la segreteria del Convegno al numero 02/48712963, oppure via e-mail all'indirizzo comitato.lombardia@conacreis.it. Ogni variazione in diminuzione delle prenotazioni effettuata dopo tale data comporterà comunque l'addebito del pasto non consumato.

CARATTERISTICHE dello SPAZIO ESPOSITIVO

La tariffa dello spazio espositivo comprende un tavolo delle dimensioni di cm ...X ... e due/tre sedie.



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 (comitato.lombardia@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

Con bollettino postale:

c/c n. 84447283

intestato a CONACREIS gestione Lombardia – Via Desenzano 8 – 20146 MILANO

Nella causale indicare: Offerta per Convegno Conacreis Lombardia 2007

CONFERMA SPAZIO ESPOSITIVO E BUONI PASTO:

€ _____ Tariffa spazio espositivo

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

€ _____ Buoni pasto menù VEGANO da € 12 a persona per un totale di N° _____ *

€ _____ Buoni pasto menù VEGETARIANO da € 12 a persona per un totale di N° _____ *

€ _____ TOTALE

**(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 _____ (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): _____