

Surname • Cognome

Name • Nome

Association - Organization - Company
 Associazione - Organizzazione - Ente

Address • Indirizzo

ZipCode • CAP

City • Città

Country • Nazione

Tel.

Fax

E Mail

Accompanying Person • Accompagnatore

Arrival • Arrivo

Departure • Partenza

I enclose copy of the Bank Wire Transfer made in favour of:
 Allego copia del Bonifico Bancario effettuato in favore di:

ANABIC
 Banca dell'Umbria 1462 SPA
 Corso Vannucci - Perugia - Italy
 Swift BIC: C R P G I T 3 P
 IBAN: IT 89 Y 06235 03001 000000019518

Please charge my Credit Card
 Prego addebitare sulla mia Carta di Credito:

Carta SI Visa Eurocard Mastercard

Nr. _____

Expiring Date • Scadenza _____

Owner • Intestata a _____

Date • Data _____

Signature • Firma _____

Registration Fees

Quote di Iscrizione

Participants and Speakers
 Congressisti e Relatori ✕ E 300,00

Students
 Studenti ✕ E 150,00

One day Participation
 Partecipazione giornaliera ✕ E 120,00

Social Program for
 Accompanying persons
 Programma Sociale ✕
 Per accompagnatori E 150,00

Dinner April 30th
 Cena 30 Aprile E 50,00

Gala Dinner May 1th
 Cena di Gala 1 Maggio ✕ E 50,00 ✕

Please Confirm:
 Prego Confermare:

Participants
 Partecipante
 Nr. _____ X ✕ _____ Tot. ✕ _____

Students
 Studenti
 Nr. _____ X ✕ _____ Tot. ✕ _____

Social Program
 Programma Sociale
 Nr. _____ X ✕ _____ Tot. ✕ _____

✕
 Dinner April 30th
 Cena 30 Aprile
 Nr. _____ X ✕ _____ Tot. ✕ _____

Gala Dinner May 1th
 Cena di Gala 1 Maggio
 Nr. _____ X ✕ _____ Tot. ✕ _____

Tour Post-Congressuale
 Post Congress Tour
 Nr. _____ X ✕ _____ Tot. ✕ _____

Total Amount • Totale E _____ ✕

Please fill in and send by mail or fax to:
 Preghiamo compilare ed inviare per posta o via fax a:

CONSUL' TRAVEL
 Via Mentana, 56 - 06129 Perugia - Italy
 Fax: +39 075 5001290