

Quartiere Fieristico di Bologna, 25-26-27 febbraio 2010

Segreteria organizzativa:
ABSOLUT eventi&comunicazione
tel. +39 051 272523 - fax +39 051 272508

Segreteria scientifica e vendita stand: **Editrice Il Campo s.r.l.**
via G. Amendola, 11 - 40121 Bologna - Italy - C.F. e P.I. 00465730372
tel. +39 051 255544 - fax +39 051 255360 - forum@ilcampo.it

In collaborazione con:
 BolognaFiere

RICHIESTA BIGLIETTI INVITO





Ogni Espositore può acquistare per il proprio staff e per i propri clienti biglietti invito per la partecipazione alle sessioni congressuali di **FORUMCLUB e FORUMPISCINE 2010 a prezzi vantaggiosi.**



Stand N. _____

Ragione sociale della Ditta _____

Incaricato dei contatti Sig. _____

	PRIMI 10 BIGLIETTI: SCONTO 50% sul prezzo intero	DA 11 A 30 BIGLIETTI: SCONTO 60% sul prezzo intero	PIÙ DI 30 BIGLIETTI: SCONTO 70% sul prezzo intero
FULL PASS 	€ 185,00	€ 148,00	€ 111,00
DAY PASS 	€ 110,00	€ 88,00	€ 66,00
SEMINARIO ALL DAY	€ 130,00	€ 104,00	€ 78,00
INSTRUCTOR PASS (giornaliero)	€ 75,00	€ 60,00	€ 45,00
AQUATIC MANAGEMENT PASS	€ 110,00	€ 88,00	€ 66,00
FULL PASS 	€ 185,00	€ 148,00	€ 111,00
DAY PASS 	€ 110,00	€ 88,00	€ 66,00

Le tariffe indicate sono comprensive di IVA.

La Ditta sottoscritta ACQUISTA

N. _____ FULL PASS FORUMCLUB N. _____ SEMINARIO ALL DAY N. _____ FULL PASS FORUMPISCINE

N. _____ DAY PASS FORUMCLUB N. _____ INSTRUCTOR PASS (giornaliero) N. _____ DAY PASS FORUMPISCINE

N. _____ AQUATIC MANAGEMENT PASS

alle tariffe sopra indicate

L'importo totale di € _____ sarà fatturato da Editrice il Campo s.r.l. e dovrà essere saldato prima dell'inizio della manifestazione.

Nome _____	Cognome _____	Qualifica _____
Via _____	N. _____ Cap _____	Comune _____ PR _____
Tel. _____	Fax _____	E-mail _____

TIPOLOGIA BIGLIETTO per Day Pass indicare anche la giornata scelta	<input type="checkbox"/> FULL PASS FORUMCLUB	<input type="checkbox"/> SEMINARIO ALL DAY	<input type="checkbox"/> FULL PASS FORUMPISCINE
	<input type="checkbox"/> DAY PASS FORUMCLUB <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> INSTRUCTOR PASS	<input type="checkbox"/> DAY PASS FORUMPISCINE <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S
	<input type="checkbox"/> AQUATIC MANAGEMENT PASS		

Nome _____	Cognome _____	Qualifica _____
Via _____	N. _____ Cap _____	Comune _____ PR _____
Tel. _____	Fax _____	E-mail _____

TIPOLOGIA BIGLIETTO per Day Pass indicare anche la giornata scelta	<input type="checkbox"/> FULL PASS FORUMCLUB	<input type="checkbox"/> SEMINARIO ALL DAY	<input type="checkbox"/> FULL PASS FORUMPISCINE
	<input type="checkbox"/> DAY PASS FORUMCLUB <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> INSTRUCTOR PASS	<input type="checkbox"/> DAY PASS FORUMPISCINE <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S
	<input type="checkbox"/> AQUATIC MANAGEMENT PASS		

Per ulteriori nominativi fare copia del presente modulo oppure allegare lista con le medesime informazioni.

IL LEGALE RAPPRESENTANTE (timbro e firma)

Data/Date: _____

Da inviare a / To be sent **Absolut eventi&comunicazione fax 0039 051 272508 - tel. 0039 051 272523**