SCHEDA DI PARTECIPAZIONE CONVEGNO ARIGRAF MILANO Domenica 13 Ottobre 2013

Nome _____

Cognome _____

Professione _____

Indirizzo _____

cap _____ Città _____

Tel. _____

E-mail _____

Socio AGP

Socio AGI

Quota di partecipazione

entro il 16/09 € 80,00

dopo il 16/09 € 100,00

Firma _____

Per permetterci una migliore organizzazione, La preghiamo di rispedire via e-mail, o via fax, il presente modulo compilato in ogni sua parte, assieme alla copia del bonifico bancario o del bollettino postale attestante il pagamento della quota di partecipazione

entro il 30 Settembre 2013

a Studio Esse Segreteria Organizzativa

fax: 02 29521495

e-mail: studioesse@studioesse.com

Si prega di effettuare il pagamento tramite

bonifico bancario ai seguenti dati:

c/o **Banca Popolare di Lodi** - Ag. N. 29

Via Settembrini, 46 - 20124 Milano

intestato a **Arigrafmilano**

IBAN: **IT 59 U 05034 01619 000000117436**

causale: **Convegno perizia 2013**

oppure tramite bollettino postale ai seguenti dati:

intestato a **Arigrafmilano** c/c **82923913**

causale: **Convegno perizia 2013**