

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE
III CONGRESSO ARIGRAF MILANO
Sabato 20 - Domenica 21 ottobre 2012

Nome _____

Cognome _____

Professione _____

Indirizzo _____

cap _____ Città _____

Tel. _____

E-mail _____

socio AGP socio AGI

Quota di partecipazione

entro il 21/09 € 120,00

dopo il 21/09 € 140,00

Firma _____

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

entro il 1° Ottobre 2012

a Studio Esse Segreteria Organizzativa
tel. 02 20240181 - fax 02 29521495
e-mail: studioesse@studioesse.com
commerciale@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: **Congresso Arigrafmilano 20 - 21 ottobre**

oppure tramite bollettino postale ai seguenti dati:

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

causale: **Congresso Arigrafmilano 20 - 21 ottobre**