



### RICHIESTA DI ACCREDITO

COGNOME.....

NOME.....

Università / Associazione di provenienza .....

Indirizzo .....

Città.....CAP .....

Tel.....Cell .....

E-mail .....

Data di nascita ...../...../.....

Barrare la casella d'interesse:

PASS BASIC

OSPITALITA'      Data arrivo...../07/2018      Data partenza...../07/2018

Data .....

Firma.....

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 si precisa che le informazioni contenute in questo messaggio sono riservate ed a uso esclusivo del destinatario. Qualora il messaggio in parola Le fosse pervenuto per errore, La invitiamo ad eliminarlo senza copiarlo e a non inoltrarlo a terzi, dandocene gentilmente comunicazione. Grazie.

Le richieste di accredito dovranno pervenire **entro e non oltre il 10 luglio 2018.**

Seguirà e-mail di conferma da parte dell'ufficio accrediti.

**I POSTI SONO LIMITATI.**

Potete inviare il modulo tramite:

- posta elettronica: [accrediti@amidei.com](mailto:accrediti@amidei.com)

- posta all'indirizzo: Piazza Vittoria 41, 34170 Gorizia (GO)

- fax al numero: +39. 0481 539535

RISERVATO ALL'UFFICIO

Accredito n. \_\_\_\_\_

Categoria \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Ufficio accrediti: [accrediti@amidei.com](mailto:accrediti@amidei.com);