



**73° CONVEGNO NAZIONALE ANDE  
19/20 OTTOBRE 2019 - ROMA**

**L'ECLISSI DELLE ÈLITES**

**SCHEMA DI ISCRIZIONE**

Da restituire alla Segreteria Organizzativa entro il 22 Luglio  
e-mail: [ande.nazionale@andonline.org](mailto:ande.nazionale@andonline.org)  
Per informazioni telefoniche 063212644

| DATI PERSONALI   |  |   |  |   |   |
|--|--|---|--|---|---|
| Cognome  |  |   | Nome   |   |   |
| Qualifica  |  | Via   |  | Numero  |   |
| C.A.P.   |  | Città   |  | Prov.   |   |
| Tel.   |  | e-mail  |  | fax   |   |
| Arriverò il  |  |   | Partirò il   |   |   |
| <small>Informativa art. 10 Legge 675/96<br/>I suoi dati personali forniti nella presente occasione saranno oggetto di trattamento informatico o manuale, ai fini di documentare la Sua partecipazione al Convegno Nazionale e per il disbrigo delle pratiche relative all'organizzazione dello stesso. Il conferimento dati, a tali fini, è obbligatorio ed essenziale per la Sua partecipazione al Convegno Nazionale ANDE 2019. Preso atto della informativa di cui sopra e presa conoscenza dei diritti di cui all'art. 13 Legge 675/96, consento al trattamento dei miei dati personali e alla loro comunicazione per le finalità sopraindicate.</small> |  |   | Data   |   |   |
|  |  |   | Firma  |   |   |
| <b>ISCRIZIONE</b><br>per i giorni<br>venerdì 18<br>e sabato 19 (*)<br><br><b>Euro 150,00</b><br><br><input type="checkbox"/>   | <b>ISCRIZIONE</b><br>per il giorno<br>sabato 19 (**)<br><br><b>Euro 110,00</b><br><br><input type="checkbox"/> | <b>QUOTA</b><br>ACCOMPAGNATORE<br>venerdì 18<br>e sabato 19 (***)<br><br><b>Euro 110,00</b><br><br><input type="checkbox"/> | <b>QUOTA</b><br>ACCOMPAGNATORE<br>sabato 19<br>(****)<br><br><b>Euro 80,00</b><br><br><input type="checkbox"/> | <b>CENA DI GALA</b><br>per il giorno<br>sabato 19<br><br><b>Euro 130,00</b><br><br><input type="checkbox"/> | <b>LIGHT LUNCH</b><br>per il giorno<br>domenica 20<br>Terrazza Caffarelli<br>minimo 20 persone<br><br><b>Euro 45,00</b><br><br><input type="checkbox"/> |
| n.   |  |   |  |   |   |

(\*) La quota di iscrizione per i giorni venerdì 18 e sabato 19 ottobre comprende: cena di benvenuto, partecipazione ai lavori del Convegno e lunch del sabato

(\*\*) La quota di iscrizione per il giorno sabato 19 ottobre comprende: partecipazione ai lavori del Convegno, lunch del sabato

(\*\*\*) La quota accompagnatore comprende: cena di venerdì 18, partecipazione ai lavori del Convegno e il lunch di sabato 19.

(\*\*\*\*) La quota accompagnatore comprende: partecipazione ai lavori del Convegno e lunch del sabato.

**N.B. Non saranno ritenute valide le iscrizioni prive del corrispondente pagamento**

Qualsiasi cambiamento indipendente dalla volontà dell'Organizzazione verrà prontamente comunicata.

# MODALITÀ DI PAGAMENTO

## BONIFICO BANCARIO

SU CONTO CORRENTE ISTITUTO SAN PAOLO  
INTESTATO ANDE NAZIONALE  
**IBAN IT 21C0306909606100000118932**

SPECIFICANDO COME RAGIONE DEL PAGAMENTO: ISCRIZIONE 73° CONVEGNO  
NAZIONALE ANDE, COGNOME E NOME DELLE PERSONE ISCRITTE  
**entro e non oltre il 22 Luglio 2019**

Il pagamento delle quote di iscrizione dovrà pervenire alla segreteria organizzativa entro e non oltre il giorno 22 Luglio.

Eventuali cancellazioni dovranno pervenire entro e non oltre il 9 Settembre a mezzo e-mail a:  
[ande.nazionale@andonline.org](mailto:ande.nazionale@andonline.org)

In caso di cancellazione successiva alla data quanto corrisposto non sarà più rimborsabile.

Totale \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_