

**MODULO DI ISCRIZIONE
REGISTRATION FORM
FORMULAIRE D'INSCRIPTION**

Verona, Italy 27 - 11 – 2009

COGNOME /LASTNAME/NOM

NOME/NAME/ PRÉNOM

STUDIO LEGALE/LAW FIRM/CABINET

INDRIZZO/ADDRESS/ ADRESSE:

VIA/STREET/RUE.....NR.

CITTÀ/CITY/VILLE(.....)

CAP/POSTAL CODE/CODE POSTAL

TEL FAX

E- MAIL

Importo da pagare/amount to be paid/ montant à payer

Quota di iscrizione / Seminar fees/ Cotisation:

- Membri/Members/Membre AEA-EAL/ Camera Internazionale,
..... 100 € x pers. =€
- Praticanti/"Stagiairs"..... 50 € xpers. =€
- Non membro/No member/Non membre:..... 150 € xpers. =€

Pagamenti facoltativi/Optional payments/ Paiements facultatifs

:

- Cena/Dinner/Souper (2009-11-26)..... 40 € xpers.=.....€

Totale da trasferire/amount to transfer/ montant à transférer = _____€

Systema di pagamento/System of payment/ Système de paiement

A mezzo bonifico bancario sul conto/Bank transfer to the account/Par virement bancaire au compte:

**Camera Internazionale Triveneta
N. 0142/202118 presso AGENZIA DI VIA DA MOSTO
Codice SWIFT : VRBPIT2V142
IBAN: IT56 S 05188 11722 00000202118**

Si prega di inviare il presente modulo di registrazione e copia della ricevuta del pagamento al fax/Please, send this form and the receipt of the payment to the fax/Envoyez, s'il Vous plait, ce formulaire d'inscription et l'acquit du payment au fax:

**Studio Legale Chiavegatti
00 39 0458182955**

**HOTEL RACCOMANDATO
RECOMMENDED HOTEL
HÔTEL RECOMMANDÉ**

**I partecipanti possono prenotare la loro camera direttamente al
Participants may book their rooms directly to the
Les participants peuvent réserver leur chambre directement au**

- **MONTRESOR HOTEL PALACE ****,**
<http://www.montresorgroup.com>
Via Galvani 19
I-37138 Verona
tel. 39 045575700
fax 39 045576667