

Modulo di adesione alla XXVI Assemblea Generale del G.I.A.ITALIANA del 07 e 08 giugno 2019

Con la presente, in qualità di Vs. Agenzia associata, con CODICE di AGENZIA N. _____, con sede a _____, Vi comunichiamo la partecipazione dei ns. seguenti Agenti/Delegati (COGNOMI e NOMI) della ns. Agenzia alla Vs. Assemblea Generale :

- 1° Agente / Delegato dell'Agente: _____;
- Accompagnatore: 1) _____; 2) _____;
- Ulteriore Agente / Delegato dell'Agente: _____;
- Accompagnatore: 1) _____; 2) _____;
- Ulteriore Agente / Delegato dell'Agente: 1) _____;
- Accompagnatore: 1) _____; 2) _____.

Vi segnaliamo di seguito i ns. riferimenti di contatto:

- Telefono Agenzia: _____;
- Cellulare: _____ (Nominativo di Rif. _____);
- E-mail: _____.

Vi segnaliamo, di seguito, le ns. preferenze di prenotazione:

- **NOMINATIVO:** _____
- data di ARRIVO: _____ - data di PARTENZA: _____;
- Sistemazione preferita: ☐ Singola; ☐ Doppia o _____;
- Allergie Alimentari: _____;
- **NOMINATIVO:** _____
- data di ARRIVO: _____ - data di PARTENZA: _____;
- Sistemazione preferita: ☐ Singola; ☐ Doppia o _____;
- Allergie Alimentari: _____.

Allegato alla presente Vi inoltriamo la ns. ricevuta di BONIFICO, del ns. contributo per la partecipazione dei ns. partecipanti sopra indicati, nella misura pro-capite di €100,00 "per un solo Agente/Delegato" ad Agenzia associata, del complessivo importo di €150,00, pro-capite, dovuto per ogni ulteriore Agente/Delegato (oltre il primo) o accompagnatore, o del complessivo importo di €230,00 pro-capite per Agente/Delegato, o loro accompagnatori, NON ASSOCIATI sulle Vs. seguenti coordinate bancarie:

BANCA INTESA SANPAOLO C/C intestato a: G.I.A.ITALIANA – IBAN: IT48 0 03239 01600 100000166957

Causale: Contributo di partecipazione a XXVI Assemblea per Agenti/Delegati e Accompagnatori Ag. Cod. _____;

Si prende atto e si accetta che ove la presente adesione fosse, successivamente all'invio della stessa, per qualsiasi motivo da noi annullata non sarà, in alcun caso, a noi dovuta la restituzione di quanto versato.

Data _____ TIMBRO di AGENZIA e FIRMA _____

INOLTARE IL PRESENTE MODULO E I RELATIVI ALLEGATI A:

assemblee@giaitaliana.it

Si ringrazia:



e i ns. sponsor:

