

Lunedì 22 ottobre 2018

Meeting Center ARK HOTEL - Viale dal Cero, 1 – VERONA

Orario: 9.30 – 13.00 // 14.30 – 17.30

Scheda di Partecipazione SELLER

36 buyer, italiani ed esteri, incontreranno l'offerta turistica rivolta al mercato della terza età

| | | | |
|-----------------|-------|-----------|--|
| Azienda | | | |
| Indirizzo | | | |
| CAP | Città | Prov. | |
| Telefono | Fax | Cellulare | |
| E mail | | | |
| www. | | | |
| 1° Partecipante | | Funzione | |
| 2° Partecipante | | Funzione | |

TIPOLOGIA DI IMPRESA

- | | | | |
|--|---|--|--|
| <input type="radio"/> Ricettivo Alberghiero | <input type="radio"/> Ricettivo Extralberghiero | <input type="radio"/> Catena Alberghiera | <input type="radio"/> Gruppo Alberghiero |
| <input type="radio"/> Tour Operator Incoming | <input type="radio"/> Tour Operator Outgoing | <input type="radio"/> Bus Operator | <input type="radio"/> Centro Termale |
| <input type="radio"/> Associazione Oper. Turistici | <input type="radio"/> Consorzio Oper. Turistici | <input type="radio"/> Ass. di Categoria | <input type="radio"/> Ente Pubblico |
| <input type="radio"/> Compagnia Aerea | <input type="radio"/> Compagnia Ferroviaria | <input type="radio"/> Compagnia Navale | <input type="radio"/> Società Servizi |
| <input type="radio"/> Altro _____ | | | |

STRUTTURA RICETTIVA

- | | | | |
|---|--------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="radio"/> Hotel 5* | <input type="radio"/> Hotel 4* | <input type="radio"/> Hotel 3* | <input type="radio"/> Hotel 1*-2* |
| <input type="radio"/> Villaggio Turistico | <input type="radio"/> Camping | <input type="radio"/> Agriturismo | <input type="radio"/> B & B |
| <input type="radio"/> Residence | <input type="radio"/> Casa per Ferie | <input type="radio"/> Beauty Farm | <input type="radio"/> Ostello |
| <input type="radio"/> Centro Benessere | <input type="radio"/> Altro _____ | | |

PERIODO DI APERTURA – CAMERE – POSTI LETTO

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="radio"/> Tutto l'anno | <input type="radio"/> Altri periodi _____ |
| <input type="radio"/> n° camere _____ | <input type="radio"/> n° posti letto _____ |

QUOTA ISCRIZIONE

- | | |
|---|--|
| Seller Workshop BTTE Ingresso Workshop (un pax). | <input type="radio"/> Euro 200,00 iva COMPRESA |
| Supplemento seconda persona | <input type="radio"/> Euro 50,00 iva COMPRESA |

PAGAMENTO

La presente domanda, compilata in forma leggibile e sottoscritta, dovrà pervenire a Rete System srl, via mail: info@retesystem.it o via fax al numero +39 051 0560261 entro **Venerdì 5 ottobre 2018**, accompagnata dal versamento dell'importo totale, a mezzo di bonifico bancario intestato a: RETE SYSTEM srl, presso CARISBO Cassa Risparmio Bologna - IBAN: **IT80H0638502412100000004468** ---- SWIFT: **IBSPIT2B**

DATI PER LA FATTURAZIONE

| | | | |
|-----------------|-------|--------------|--|
| Ragione Sociale | | | |
| Indirizzo | | | |
| CAP | Città | Prov. | |
| P. Iva | | Cod. Fiscale | |

Data

Timbro e firma del Legale Rappresentante