

Spett.le
APT Basilicata
Via del Gallitello n. 89
85100 Potenza (PZ)
fax : 0971 507600
e.mail : difeo@aptbasilicata.it
entro il 22 gennaio 2013

Il sottoscritto _____

in qualità di _____

del Consorzio/T.O./Albergo/Altro _____

con sede a _____

Via/Piazza _____

Cap _____ Provincia _____

Tel. _____ Fax _____

E-mail _____

Sito internet _____

conferma la sua partecipazione al BUY ITALY 2013 nell'ambito della BIT di Milano

- Venerdì 15 Febbraio** dalle 9.30 alle 13.30 e dalle 14.30 alle 16.30 appuntamenti prefissati all'interno dell'area workshop per i temi: Leisure, Culturale/enogastronomico, Lusso
- Sabato 16 Febbraio** dalle 9.30 alle 13.30 e dalle 14.30 alle 16.30 appuntamenti prefissati all'interno dell'area workshop per i temi: Leisure, Mice

e

- si impegna a comunicare il nominativo per il coupon da assegnare
- si impegna a versare sul Conto di Tesoreria APT una quota compartecipativa di **€150,00**
- in caso di rinuncia, si impegna a versare l'intera quota del singolo coupon (**€320,00 +IVA**)

La quota di partecipazione comprende:

- 1 giornata a scelta al Workshop
- 1 agenda appuntamenti BtoB
- assistenza durante il Workshop da parte dell'APT
- accesso al sistema di Business Matching (EMP)

Data

Timbro e Firma