**MODULO DI ISCRIZIONE**

**da inviare a** **ISNITE2014@unimc.it** **entro il 16 maggio 2014
insieme a una copia della ricevuta del pagamento della quota di iscrizione.
Si prega di compilare tutte le voci.**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome |  |
| Nome |  |
| Organizzazione |  |
| Indirizzo email |  |
| Arrivo (data + ora) |  |
| Partenza (data + ora) |  |
| Nome dell’hotel / Altra sistemazione |  |
| Estremi di pagamento  |  |
| Eventuali commenti (*specificare se vegetariano o se si hanno necessità particolari)* |  |