



**RICHIESTA DI ACCREDITO**

COGNOME.....

NOME.....

Università / Associazione di provenienza .....

Indirizzo .....

Città.....CAP .....

Tel.....Cell .....

E-mail .....

Data di nascita ...../...../.....

**Barrare la casella d'interesse:**

PASS BASIC

OSPITALITA'      Data arrivo...../07/2019      Data partenza...../07/2019

Data .....

Firma.....

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 si precisa che le informazioni contenute in questo messaggio sono riservate ed a uso esclusivo del destinatario. Qualora il messaggio in parola Le fosse pervenuto per errore, La invitiamo ad eliminarlo senza copiarlo e a non inoltrarlo a terzi, dandocene gentilmente comunicazione. Grazie.

Le richieste di accredito dovranno pervenire **entro e non oltre il 12 luglio 2019**.  
Seguirà e-mail di conferma da parte dell'ufficio accrediti.  
**I POSTI SONO LIMITATI.**

**Potete inviare il modulo tramite:**

- posta elettronica: [accrediti@amidei.com](mailto:accrediti@amidei.com)
- posta all'indirizzo: Piazza Vittoria 41, 34170 Gorizia (GO)
- fax al numero: +39. 0481 539535

**RISERVATO ALL'UFFICIO**

Accredito n. \_\_\_\_\_

Categoria \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Ufficio accrediti: [accrediti@amidei.com](mailto:accrediti@amidei.com);