

# A.I.D.L.A.S.S.

Giornate di Studio

## AUTONOMIA INDIVIDUALE E AUTONOMIA COLLETTIVA ALLA LUCE DELLE PIÙ RECENTI RIFORME

Padova, 21-22 maggio 2004 - Centro Congressi Hotel Alexander, Abano Terme - Palazzo del Bo', Padova

### SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da inviare via fax o e-mail entro e non oltre il 15 maggio 2004 a:

KEY CONGRESS & COMMUNICATION S.r.l.-Via dei Tadi, 21 – 35139 Padova  
Tel. +39-049 659330 - Fax +39-049-8763081 - e-mail: aidlass@keycongress.com

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

P.I./Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Intestazione Fattura:

Dati sopra riportati

Intestazione/Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

P.I./Codice Fiscale \_\_\_\_\_

#### QUOTA D'ISCRIZIONE (IVA incl.)

Soci A.I.D.L.A.S.S.  € 120,00

(comprensiva del volume degli Atti)

Non Soci  € 150,00

Accompagnatori  € 80,00

**L'iscrizione all'Associazione potrà essere effettuata solo in sede Congressuale presso la Segreteria A.I.D.L.A.S.S.**

#### Quota A.I.D.L.A.S.S. 2004

Soci individuali € 130,00

Soci individuali che alla data del 1 gennaio 2004  
risultino dottorandi o dottori di ricerca € 90,00

Soci collettivi € 1010,00

#### MODALITÀ DI PAGAMENTO

Allego copia del bonifico effettuato a favore di:

Key Congress – c/c n. 337803/.

Presso Cassa di Risparmio di Padova e Rovigo – Ag. 20 Cod. ABI 06225 – Cod. CAB 12150 - CIN A

(IBAN IT 89 A 06225 12150 07400 337803W)

indicando come causale il titolo del Convegno.

Carta di Credito

VISA

MASTERCARD

Numero \_\_\_\_\_ (16 cifre) Scadenza \_\_\_\_\_

Intestatario \_\_\_\_\_

Dichiarazione informativa art. 10, L.675/96

I dati contenuti nella presente scheda di iscrizione o comunque forniti dall'interessato saranno utilizzati in conformità a quanto previsto dall'art. 10 della Legge 675/96. In relazione a tale trattamento, l'interessato potrà far valere i propri diritti previsti dall'art. 13 della suddetta Legge.

# A.I.D.L.A.S.S.

## SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Da inviare via fax o e-mail entro e non oltre il 15 maggio 2004 a:

KEY CONGRESS & COMMUNICATION S.r.l. - Via dei Tadi, 21 - 35139 Padova  
Tel. +39-049 659330 - Fax +39-049-8763081 - e-mail: aidlass@keycongress.com

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Recapito Telefonico \_\_\_\_\_

Hotel Alexander Palace - 4 stelle - Sede del Congresso (sino ad esaurimento delle camere disponibili).

<input type="checkbox"/> <b>Singola</b>	<input type="checkbox"/> <b>Doppia uso singola</b>	<input type="checkbox"/> <b>Doppia</b>
€ 69,00	€ 80,00	€ 115,00

In alternativa presso altri Hotels di Abano Terme. Si prega di indicare la categoria e la tipologia della camera prescelta.

Categoria	<input type="checkbox"/> <b>Singola</b>		<input type="checkbox"/> <b>Doppia uso singola</b>		<input type="checkbox"/> <b>Doppia</b>	
	Min.	Max.	Min.	Max.	Min.	Max.
<input type="checkbox"/> <b>5 stelle</b>	€100,00	€110,00	€150,00	€150,00	€176,00	€176,00
<input type="checkbox"/> <b>4 stelle</b>	€68,00	€99,00	€121,00	//	€108,00	€131,00
<input type="checkbox"/> <b>3 stelle</b>	€52,00	€55,00	€74,00	€80,00	€94,00	€103,00

I prezzi si intendono per camera, per notte e comprendono colazione, tasse e servizio

Data di arrivo \_\_\_\_/\_\_\_\_/2004 Data di partenza \_\_\_\_/\_\_\_\_/2004 Totale notti \_\_\_\_\_

### MODALITA' DI PRENOTAZIONE

Per la conferma della prenotazione è necessario inviare il deposito pari all'importo di un pernottamento (tariffa minima).

- La Segreteria organizzativa invierà la conferma via fax o via e-mail.
- In caso di cancellazione oltre il 15/05/2004, il deposito verrà trattenuto quale penale di annullamento.
- Il saldo del soggiorno sarà effettuato al momento della partenza direttamente all'Hotel, che fatturerà l'importo totale compreso il deposito già versato.

**TRASFERIMENTI** con servizio taxi collettivo da e per Aeroporto di Venezia/Abano Terme € 35,00 per persona, per tratta

Data di arrivo \_\_\_\_/\_\_\_\_/2004 ore \_\_\_\_\_ volo n. \_\_\_\_\_

Provenienza \_\_\_\_\_ n. persone \_\_\_\_\_

Data di partenza \_\_\_\_/\_\_\_\_/2004 ore \_\_\_\_\_ volo n. \_\_\_\_\_

Destinazione \_\_\_\_\_ n. persone \_\_\_\_\_

### MODALITA' DI PAGAMENTO

Allego copia del bonifico effettuato a favore di:

Key Congress - c/c n. 337803/.

Presso Cassa di Risparmio di Padova e Rovigo - Ag. 20 Cod. ABI 06225 - Cod. CAB 12150 - CIN A

(IBAN IT 89 A 062251215007400337803W)

indicando come causale il titolo del Convegno/Hotel.

Carta di Credito

VISA

MASTERCARD

Numero \_\_\_\_\_ (16 cifre) Scadenza \_\_\_\_\_

Intestatario \_\_\_\_\_

I dati verranno comunicati direttamente all'hotel.

### RIEPILOGO PAGAMENTI

Quota di iscrizione (+ ev. accompagnatore) € \_\_\_\_\_

Deposito alberghiero € \_\_\_\_\_

Trasferimenti € \_\_\_\_\_

Totale € \_\_\_\_\_