**FICHE D’INSCRIPTION**

**UMI –JOURNÉES CEMM À MARINA di SIBARI (CS) du 06 au 12 OTTOBRE 2019**

**À retourner avant le 30 Avril 2019 à Mario Galima**

**Accompagnée par le justificatif du paiement par virement bancaire**

**Monsieur et Madame Monsieur Madame**

**Nom**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**en** majuscule **pour un couple ajouter celui de l’épouse**

**Désire une chambre \_\_\_\_\_\_\_\_à 1 grand lit\_\_\_\_\_\_\_\_\_à 2 petits lits \_\_\_\_\_\_**

**Avec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ville: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pays :**

**Adresse E.mail** **: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Tél. fixe : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mobile : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nom de la Fédération ou de l’Association à laquelle\_il adhère\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Jour et heure d’arrivée : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Moyen de transport : auto train avion

Gare ou aéroport d’arrivée : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si vous souhaitez que vos numéros de téléphone ou de fax ou votre adresse e-mail n’apparaissent pas sur les documents remis aux participants, veuillez cocher cette case ☐

**Pension complète :** comprend l’hébergement et les repas, du dîner du dimanche soir au patit-déjeuner du samedi

Accueil : dimanche 6 octobre à partir de 14 h

Fin des Journées : samedi 12 octobre après le petit-déjeuner

**Présentation orale ou poster**

Si vous souhaitez faire une présentation : orale avec projection

**Titre**:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**durée envisagée: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Matériel utilisé**:

Microscope: SI NO Stereomicroscope : SI NO

Dessiccateur : SI NO Ordinateur: SI NO

**PRIX**

**séjour complet**

Du 6 Octobre (dîner) au 12 Octobre (petit-déjeuner)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MEMBRES CEMM/ NON MEMBRES** | **Prix en euro par persona** | **Nomb.de personnes** | **Total** |
|  |  |  |  |
| **Inscription** | **40€/60€** |  |  |
| Pension complète en chambre double | **350 €** |  |  |
| Pension complète en chambre triple(seulement pour la troisième personne 300**€**) | **350 €\*** |  |  |
| Pension complète en chambre particulière | **400 €** |  |  |
| **Animaux domestiques :** pour la totalité du séjour et tenus en laisse sur le site | **30 €** |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL GENERAL** |  |  |  |
| **50% ACOMPTE (à régler avec l’envoi de la fiche d’inscription 30/04/2019)** |  |  |  |
| **SOLDE (à payer avant le 01/09/2019)** |  |  |  |

Inscriptions à envoyer à :

Par E.mail : [m.galima752@gmail.com](mailto:m.galima752@gmail.com), tartufidelpollino@gmail.com

Paiement à adresser au compte bancaire intitulé :

TARTUFI E TARTUFAI DEL POLLINO E DELLE SERRE .

**Depuis l’Italie** l’enregistrement sera effectué dès la réception du paiement. Il sera adressé un avis de réception .

**Depuis l’étranger**: iLes paiements seront effectués par virement bancaire international sans coût pour le destinataire. Il sera adressé un avis de réception .

**Coordonnées bancaires :**

**IBAN** : IT82Z0311180670000000001603 BIC BLOPIT22

En cas d’annulation, aucun remboursement ne sera possible.. Toutefois, chaque situation sera examinée en cas de gros problèmes familiaux, maladies graves ou incidents.

**Nous prévoyons la possibilité de stipuler une police d’assurance en cas de désistement et à la demande pour les accidents**

**Veuillez noter qu’il sera servi du vin bianc et rouge en carafes, mais en payant il sera possible d’avoir des boissons supplémentaires.**

**INFO & CONTACTS :**

[**www.tartufipollino.it**](http://www.tartufipollino.it)

[**info@tartufipollino.it**](mailto:info@tartufipollino.it)

**+393533952771 MARIO GALIMA**

**+393533952377 DOMENICO MARTIRE**

**+393894274515 GIOVANNI AMATO**

**Date et signature :**