

Modulo di registrazione conferenza 2006

Informazioni personali

Nome	_____	Stato/Provincia	_____
Ditta	_____	CAP	_____
Indirizzo	_____	Nazione	_____
Città	_____	email	_____

Programma

Indicate le sessioni a cui desiderate partecipare

Giorno 1	Giorno 2	Giorno 3
ore 9 <input type="checkbox"/> Colazione	ore 9 <input type="checkbox"/> Colazione	ore 9 <input type="checkbox"/> Colazione
ore 10 <input type="checkbox"/> Sessione 1 <input type="checkbox"/> Sessione 2	ore 10 <input type="checkbox"/> Sessione 5 <input type="checkbox"/> Sessione 6	ore 10 <input type="checkbox"/> Sessione 9
ore 13 <input type="checkbox"/> Pranzo	ore 13 <input type="checkbox"/> Pranzo	ore 13 <input type="checkbox"/> Chiusura
ore 15 <input type="checkbox"/> Sessione 3 <input type="checkbox"/> Sessione 4	ore 15 <input type="checkbox"/> Sessione 7 <input type="checkbox"/> Sessione 8	
ore 17 <input type="checkbox"/> Buffet		

Calcolo totale

Conferenza	_____
Spese	_____
Totale	_____

Pagamento

<input type="checkbox"/> Assegno (intestare ad ACME s.r.l.)	
Carta di credito	_____
Numero carta	_____
Data scadenza	_____
Nome titolare	_____