



ORGANIZZANO:

XXXVII

LXXXI

Comitato Scientifico Regionale

Comitato Scientifico Nazionale

Casino di Terra (PI), 28 ottobre – 1 novembre 2020

SCHEDA D'ISCRIZIONE - REGISTRATION FORM

La scheda d'iscrizione deve essere inviata, debitamente compilata, entro e non oltre il **15 ottobre 2020**, alla seguente mail:

The registration form must be filled in and sent on **october 15th, 2020** to the following mail address:

segreteria.scientifica@agmtmicologia.org

Cognome: <i>Surname:</i>	Nome: <i>First name:</i>
Nato a: <i>Born in:</i>	il: <i>on:</i>
Residente in: <i>Residing in:</i>	Codice postale: <i>Postal code:</i>
	Nazione: <i>Country:</i>
Via, <i>Street, n°:</i>	
Indirizzo e-mail: <i>E-mail address:</i>	Telefono: <i>Telephone:</i>
Associazione, Ente, Gruppo: <i>Institution:</i>	
Arriverò al Comitato il: <i>I will reach the Committee site on:</i>	Lascerò il Comitato il: <i>I will leave the Committee on:</i>
Desidero prenotare un posto nella sala-studio/ <i>I wish to reserve a place in the microscopy room:</i> Sì/Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Indicare gli strumenti che verranno portati: ad es. microscopio, stereoscopio, essiccatore, laptop, solo libri... <i>Please, indicate the tools that will be brought, i.e. microscope, stereoscope, mushroom dryer, laptop, only books...</i> Ho intenzione di portare: <i>I intend to bring:</i>	

DATI SISTEMAZIONE LOGISTICA –ACCOMMODATION INFORMATION

Desidero prenotare una camera presso l'hotel "Belvedere"(Sì / No): <i>I wish reserve a room at the hotel "Belvedere" (Yes / No):</i>	<input type="checkbox"/>
Solo per chi non alloggia presso l'hotel / <i>Only for the participants not accomodating in the hotel:</i>	
Numero di pasti (Pranzo / Cena) all'hotel: / <i>Number of meals (Dinner / Lunch) in the hotel:</i>	<input type="checkbox"/>
Altre richieste: / <i>Other accommodation types:</i>	

N.B. La parte sottostante deve essere firmata al momento della registrazione alla reception.

Note: The following part must be signed at the time of the registration at the reception.

Il sottoscritto DICHIARA, sotto la propria responsabilità, che i dati sopra riportati sono corretti.

The undersigned **DECLARES**, on its own responsibility, that the above reported information are correct.

Casino di Terra (PI), 28 ottobre 2020

Firma - Signature:

Il sottoscritto ESONERA l'A.G.M.T. da qualsiasi responsabilità per danni o infortuni a cose o persone che potranno verificarsi prima, durante e dopo il Comitato

The undersigned **EXONERATES** A.G.M.T. from any responsibility about damages or accidents on things or people that may occur before, during or after the Committee.

Casino di Terra (PI), 28 ottobre 2020

Firma - Signature:

Il sottoscritto AUTORIZZA l'uso dei propri dati personali, sopra riportati, ai sensi della normativa sulla tutela della privacy (D.Lgs. 196/03).

The undersigned **AUTHORIZES** the use of its personal information, above reported, in accordance with the Italian privacy law (D.Lgs. 196/03).

Casino di Terra (PI), 28 ottobre 2020

Firma - Signature: