

MODULO INFORMATIVO

Il sottoscritto _____
in qualità di _____
dell'Impresa/Ente _____ C.F. e P. IVA _____
con indirizzo _____
tel. _____ fax _____ e-mail _____

CHIEDE

di verificare la disponibilità della

- SALA AZZURRA (conferenze 35 posti)
- SALA ORO (corsi 15 posti)
- SALA DEL SOLE (riunioni 10 posti)
- SALA MEDITERRANEA (ufficio 1 postazione con salottino)

il giorno/i _____ dalle ore _____ alle ore _____

Titolo evento _____

Descrizione sintetica dell'attività _____
(ad es. seminario, conferenza, riunione)

Servizi standard compresi nell'affitto della sala (barrare quelli richiesti):

- Lavagna a Fogli Mobili
- Videoproiettore con predisposizione collegamento a PC portatile

Servizi su richiesta a pagamento (specificare quelli richiesti per poter fornire il preventivo):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Videoconferenza | <input type="checkbox"/> Collegamento Internet |
| <input type="checkbox"/> Registratore Video VHS- DVD - DVX | <input type="checkbox"/> TV Plasma |
| <input type="checkbox"/> Microfoni | <input type="checkbox"/> PC Portatile |
| <input type="checkbox"/> Fotocopie /Fax (numero presunto: _____) | <input type="checkbox"/> Cancelleria |
| <input type="checkbox"/> Telefono | <input type="checkbox"/> Traduzione simultanea lingua/e: _____ |
| <input type="checkbox"/> Coffee Break n. persone _____ | <input type="checkbox"/> Light Lunch n. persone _____ |
| <input type="checkbox"/> Altro _____ | |

NOTE:

Vi informiamo, ai sensi del decreto legislativo n.196/03, che i dati personali saranno trattati, su supporto informatico, nel rispetto dei limiti e delle condizioni posti dalla citata legge, per finalità connesse esclusivamente allo svolgimento della predetta iniziativa.

IL RICHIEDENTE

ERREGI S.R.L.
Via Calnova, 115 – 30020 Noventa di Piave (VE)
C.F. E P.I.: 02202880270
Tel. 0421/307656 Fax 0421/573939
e-mail: info@gruppomestre.it