



18° Convegno Nazionale

# TRATTAMENTI TERMICI

Rimini, 12-14 June 2001  
Palazzo dei Congressi  
Viale della Fiera 52

## HEAT AND SURFACE TREATMENT

2<sup>nd</sup> European Congress

### SCHEDA DI ISCRIZIONE REGISTRATION FORM

cognome/family name ..... nome/first name .....

società o ente/affiliation .....

indirizzo/address .....

cap/zip code ..... città/city ..... prov./country .....

tel./phone ..... fax ..... e-mail .....

p. IVA/VAT(for italian residents) .....

Parteciperò al convegno come/I will take part to the Congress as a:

Socio AIM-UNITT/AIM-UNITT member

relatore/speaker chairperson .....

standard/standard delegate .....

Non socio/non AIM-UNITT member

relatore/speaker, chairperson .....

standard/standard delegate .....

Accompagnatore/ Accompanying person: .....

Totale/Total: .....

Numero del Vostro ordine/order ref. number .....

**Da restituire alla segreteria organizzativa AIM entro il 15 maggio 2001  
To be transmitted to the Congress secretariat by 15 May, 2001**

Con riferimento alla legge 675/96 La informiamo che i suoi dati personali saranno trattati nell'ambito della normale attività istituzionale dell'AIM. La informiamo inoltre che i suoi dati personali saranno inseriti nell'elenco dei partecipanti alla manifestazione in oggetto. Qualora Lei **non** desideri apparire su questo elenco barri la casella sottostante  
With reference to the law 675/96 we inform you that your personal data will be used within AIM normal institutional activity. We also inform you that your personal data will be inserted in the list of participants relative to the present event. If you **do not** want your name to appear on said list, please check the box below

Data/date ..... Firma/signature .....

18° Convegno Nazionale

## TRATTAMENTI TERMICI

Rimini, 12-14 June 2001  
Palazzo dei Congressi  
Viale della Fiera 52

# HEAT AND SURFACE TREATMENT

2<sup>nd</sup> European Congress

### SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA HOTEL BOOKING FORM

Compilare in stampatello (si possono usare fotocopie)/Please use block letters (photocopies can be used)  
spedire non oltre il 30 Aprile 2001 a:/send no later than April 30th, 2001 to:

Adria Congrex • V.le Virgilio, 30 • 47838 Riccione • Italy  
Ph. +390541 691150 • fax +390541 692232 • e-mail riccione@adriacongrex.it

cognome/family name ..... nome/first name .....

società o ente/affiliation .....

indirizzo/address .....

cap/zip code ..... città/city ..... nazione./country .....

tel./phone ..... fax ..... e-mail .....

Pregiamo prenotare/Please reserve nr. ....

- camere singole/single room       camere doppie/double room  
 5 stelle-4S/5 stars-4S       4 stelle/4 stars       3 stelle/3 stars

Data di arrivo/Arrival date ..... Data di partenza/Departure date .....

- Pernottamento e prima colazione/Bed&breakfast       Mezza pensione/Half board basis (dinner)

Accompagnatore(i)/Accompanying person(s)  
(Nome e Cognome)/(Family name and First name) .....

#### Quotazioni medie (in lire)/Average rates (in italian liras):

	☆☆☆☆☆/☆☆☆☆S	☆☆☆☆	☆☆☆
<b>Mezza pensione/Half board</b>			
Singola/doppia uso singola • Single/Double single use	310.000	90/215.000	75/90.000
Doppia • Double	185/230.000	80/150.000	60/70.000
<b>Pernottamento e prima colazione/Bed &amp; Breakfast</b>			
Singola/doppia uso singola • Single/Double single use	230/250.000	70/180.000	60/80.000
Doppia • Double	115/170.000	60/125.000	45/60.000
<b>Deposito per persona/deposit per person</b>	200.000	120.000	70.000

Prezzi per persona, per notte, inclusi tasse e servizi/Prices are per person, per night, taxes and services included

**SOCIAL PROGRAMM FOR ACCOMPANYING PERSONS (Full day excursions):**

- San Marino (June 11th) 88.000 *Itl. per person*       Urbino (June 12th) 105.000 *Itl. per person*       Rimini/Santarcangelo (June 13th) 87.000 *Itl. per person*

Se non verrà raggiunto il numero minimo di partecipanti (40) l'intero importo verrà rimborsato durante l'evento  
*If the minimum number of bookings for excursion is not reached(40 people), refunds will be made during the event, without detractions of any kind.*

**CONDIZIONI DI PAGAMENTO/PAYMENT CONDITIONS**

N° deposito(i)/Hotel deposit(s)	x	Itl. =	Itl.
N° gita/Excursion San Marino	x 88,000	Itl. =	Itl.
N° gita/Excursion Urbino	x 105,000	Itl. =	Itl.
N° gita/Excursion Rimini/Santarcangelo	x 87,000	Itl. =	Itl.

**Importo totale/Total amount being paid:** ..... **Itl.**

- allego assegno/by enclosed cheque nr ..... intestato a:/made out to: **Adria Congrex**
- trasferimento bancario a:/by bank transfer made out to: **Adria Congrex: Cassa di Risparmio di Rimini Branch no 14 Account 2118559 cab 24214 ABI 6285** (copia allegata/copy enclosed)
- Carta di credito da utilizzare in caso di no-show/I give my credit card data, to be used only in case of no show:  
Titolare/Credit card issued to:
- Visa       Mastercard       Diners       Altro/Other .....

Numero/Number ..... scadenza/expiry date .....

**Rinunce/Cancellation policy**

Per le cancellazioni effettuate dopo il 14 maggio 2001 o in caso di no show non vi sarà alcun rimborso. Per le cancellazioni effettuate prima del 14 maggio 2001 sarà trattenuto il 30% della quota versata. Tutte le cancellazioni devono essere effettuate per iscritto.  
*For cancellations received after 14 May 2001 or for no shows there will be no refund of any kind. For cancellations prior to 14 May 2001 a coverage of 30% of the deposit will be withheld. All cancellations will have to made in a written form.*

**Servizio navetta/Shuttle Bus Service**

Intende usufruire del servizio di navetta dall'hotel al Palacongressi e Viceversa?  
*Do you plan to use the BUS SHUTTLE SERVICE from the hotel to the Congress Venue and viceversa?*

- SI/YES**       **NO/NO**

La Adria Congrex usa occasionalmente la sua mailing per promuovere altri congressi o li rende disponibili ad altri operatori. Se desidera che il suo nominativo non venga inserito nella mailing list, la preghiamo di barrare l'apposita casella sottostante.  
*Adria Congrex occasionally use its mailing to promote other congresses or let them available to congress topic oriented companies. If you prefer not to be included in such mailing, please fill this tick.*

Data/Date ..... Firma/Signature .....

**Per uso interno/Our Office Use Only**

<b>Reception Date</b>	<b>File No</b>	<b>Lire</b>	<b>Hotel</b>
-----------------------	----------------	-------------	--------------

***This form is regulated by International CCV Travel Arrangements***