



**29<sup>th</sup> European SIMMENTAL Federation Congress**

Udine (Italy)  
3 - 7 May 2011

**SCHEDA DI REGISTRAZIONE - REGISTRATION FORM - ANMELDEFORMULAR**

UNA SCHEDA PER PARTECIPANTE / PLEASE COMPLETE ONE FORM PER PARTICIPANT /  
BITTE EIN FORMULAR PRO TEILNEHMER AUSFÜLLEN

Compilare in **STAMPATELLO** e restituire via fax o e-mail a:  
Please type or print in **BLOCK LETTERS** and return to:  
Bitte in **DRUCKSCHRIFT** ausfüllen und an folgende Adresse senden:

**ASSOCIAZIONE NAZIONALE ALLEVATORI BOVINI DI RAZZA PEZZATA ROSSA ITALIANA**

Via Ippolito Nievo, 19 • 33100 Udine • Tel. +39 0432 224111

Fax + 39 0432 224137 • e-mail: [info.esf2011@anapri.eu](mailto:info.esf2011@anapri.eu) • [www.esf2011.anapri.eu](http://www.esf2011.anapri.eu)

**DATI PERSONALI / PERSONAL DETAILS / ANGABEN ZUR PERSON:**

Cognome / Family Name / Familienname:

Nome / First Name / Vorname:

Organizzazione / Organization / Organisation:

Telefono / Phone / Telefon:

Fax:

E-mail:

Ric. pag. da intestare a / Invoice to / Rechnungsadresse:

Codice Fiscale / Partita IVA - Tax ID / VAT number - Steuernr./MWS-Nr.:

Indirizzo / Address / Adresse:

Città / City / Stadt:

Nazione / Country / Land:

C.A.P. / Zip Code / PLZ:

**ACCOMPAGNATORE / ACCOMPANYING PERSON / BEGLEITPERSON:**

Cognome / Family Name / Familienname:

Nome / First Name / Vorname:

	<b>QUOTA DI PARTECIPAZIONE REGISTRATION FEE TEILNAHMEGEBÜHR</b>	<b>ENTRO IL / BEFORE / BIS ZUM 28.02.2011</b>	<b>DAL / FROM / AB 01.03.2011</b>	
<b>A</b>	CONGRESSISTA PARTICIPANT TEILNEHMER	€ 520,00.-	€ 590,00.-	
	ACCOMPAGNATORE ACCOMPANYING PERSON BEGLEITPERSON	€ 470,00.-	€ 540,00.-	
			<b>TOTALE / TOTAL AMOUNT / GESAMTSUMME</b>	€

La quota di partecipazione comprende i servizi elencati a pag. 20 del Programma.

The registration fee includes services listed on page 38 of the Programme.

Die Teilnahmegebühr beinhaltet alle Leistungen, die auf Seite 56 des Programmes angegeben sind.

<b>B</b>	<b>03.05 VISITA CITTÀ DI VENEZIA VENICE SIGHTSEEING TOUR AUSFLUG NACH VENEDIG</b>	<b>IMPORTO AMOUNT BETRAG (a)</b>	<b>N. PERSONE N. OF PERSONS PERSONENZAHL (b)</b>	<b>TOTALE TOTAL AMOUNT GESAMTSUMME (a x b)</b>
		€ 130,00.-		€

<b>C</b>	<b>PRENOTAZIONI HOTEL HOTEL RESERVATION HOTELRESERVIERUNG</b>	<b>CAMERA SINGOLA SINGLE ROOM EINZELZIMMER (a)</b>	<b>CAMERA DOPPIA DOUBLE / TWIN ROOM ZWEIBETTZIMMER (a)</b>	<b>N. NOTTI N. OF NIGHTS NÄCHTE (b)</b>	<b>TOTALE TOTAL AMOUNT GESAMTSUMME (a x b)</b>
	LÀ DI MORET ****	€ 95,00.-	€ 120,00.-		€
	CONTINENTAL ***	€ 70,00.-	€ 90,00.-		€

<b>Data di arrivo/Arrival date/Anreisedatum</b>	
<b>Data di partenza/Departure date/Abreisedatum</b>	

Desidero dividere la stanza con / I'd like to share the room with / Ich möchte das Zimmer teilen mit: \_\_\_\_\_

Richieste particolari / Special requests / Besondere Wünsche: \_\_\_\_\_

<b>TOTALE / TOTAL AMOUNT / GESAMTSUMME (A+B+C)</b>	<b>€</b>
--	----------

**PAGAMENTI / PAYMENT / ZAHLUNGSBEDINGUNGEN**

Bonifico bancario in EURO intestato a / Bank transfer in EURO made out to / Banküberweisung in EURO an:  
**ANAPRI - Via Ippolito Nievo n. 19 - 33100 UDINE**  
**IBAN: IT 95 R 07085 12301 034210012778 - BIC: CCRTIT2TK00**

Le spese bancarie sono a carico dell'iscritto / Bank fees are to be paid by the participant. / Bankgebühren zu Lasten des Teilnehmers.

**N.B.: ALLEGARE ALLA SCHEDA DI REGISTRAZIONE COPIA DEL PAGAMENTO**  
**N.B. PLEASE SEND COPY OF PAYMENT WITH REGISTRATION FORM.**  
**ACHTUNG: BITTE ZAHLUNGSKOPIE MIT DEM ANMELDEFORMULAR EINSENDEN.**

**CLAUSOLE DI RECESSO / CANCELLATION POLICY / RÜCKTRITTSKLAUSEL**

La quota versata sarà restituita, con spese bancarie a carico dell'iscritto, solamente in caso di cancellazioni pervenute via e-mail (info.esf2011@anapri.eu) o fax (+39 0432 224137):  
A refund (bank fees paid by the participant) is guaranteed for cancellations received only by email (info.esf2011@anapri.eu) or fax (+39 0432 224137):  
Eine Rückerstattung der Beträge (Bankspesen zu Lasten des Teilnehmers) erfolgt nur bei Stornierungen, die per email (info.esf2011@anapri.eu) oder Fax (+39 0432 224137) eingehen und zwar:

Entro il / Before / Vor dem: 25.03.2011 ..... Nessuna penalità / Full refund / Volle Rückerstattung  
Dal / From / Vom 26.03.2011 Al / To / Bis 15.04.2011 ..... Penalità del 50% / 50% refund / 50% Rückerstattung  
Oltre il / After / Nach dem 15.04.2011 ..... Nulla verrà restituito oltre tale termine / No refund  
Keine Rückerstattung

*Per cambio del nominativo sono previste € 30,00.- di commissioni / Name changes incur a 30,00 € penalty fee  
Bei Namensänderungen fallen Gebühren in Höhe von 30,00 € an.*

<b>LINGUA PREFERITA DURANTE LE VISITE / PREFERRED LANGUAGE DURING TOURS DIE SPRACHE FÜR DIE FAHRTEN:</b>	<b>ITA</b> <input type="checkbox"/>	<b>ENG</b> <input type="checkbox"/>	<b>DEU</b> <input type="checkbox"/>
--	--	--	--

**INFORMAZIONI VIAGGIO / TRAVEL INFORMATION / REISEINFORMATIONEN:**

<b>ARRIVO ARRIVAL ANREISE</b>	• Data / Date / Datum: _____	• Ora / Time / Zeit: _____
	• Volo n. / Flight n. / Flug-Nr. _____	• Treno n. / Train n. / Zug-Nr. _____
	• Aeroporto di / Airport / Flughafen _____	• Auto / Car / Pkw _____
<b>PARTENZA DEPARTURE ABREISE</b>	• Data / Date / Datum: _____	• Ora / Time / Zeit: _____
	• Volo n. / Flight n. / Flug-Nr. _____	• Treno n. / Train n. / Zug-Nr. _____
	• Aeroporto di / Airport / Flughafen _____	• Auto / Car / Pkw _____

Data / Date / Datum	Firma / Signature / Unterschrift
---------------------	----------------------------------