



<b>Cognome / Surname</b>	<b>Nome / Name</b>	<b>Professione / Profession</b>

<b>Luogo di Nascita / Place of birth</b>	<b>Data di nascita / Date of birth</b>	<b>Nazionalità / Nationality</b>	<b>Sesso / Gender</b>	
			<b>M</b>	<b>F</b>

<b>Certificato Medico Allegato / Medical Cert. attached</b>	<b>No. passaporto / Passport number</b>	
SI / YES	NO	

<b>Indirizzo completo di residenza / Residence Full Address</b>	<b>Paese/Country</b>

<b>Email</b>	<b>Tel</b>	<b>Fax</b>	<b>Cell / Mobile phone</b>

<b>Periodo preferito / Preferred booking time</b>				
<b>Mese / Month</b>	<b>Settimane / Weeks</b>	<b>da</b>	<b>a</b>	
		from	to	

<b>Sistemazione preferita / Preferred accomodation</b>		<b>Camera / Room</b>	
Villa		Single	
Hotel		Double	

<b>Pago tramite / I pay by:</b>	<b>Bonifico/Bank Transfer</b>	<b>Assegno/Check</b>	<b>Contanti/Cash</b>

<b>Importo versato / Paid Amount</b>	€	
--------------------------------------	---	--

**Costi e oneri finanziari a carico dell'organizzatore**

Financial obligations and associated expenses covered by the organizer.

1	✓	Biglietto aereo andata/ritorno <b>Round trip airfare ticket</b>
2	✓	Vitto e alloggio per tutto il periodo di soggiorno <b>Board &amp; Lodging through the entire period</b>
3	✓	Trasporto per tutto il periodo di soggiorno <b>Logistics through the entire period</b>
4	✓	Fisioterapia ove e quando occorre <b>Physiotherapy as and when required</b>
5	✓	Cure mediche ove e quando occorre <b>Medical Assistance as and when required</b>
6	✓	Rimpatrio immediato in caso di emergenza <b>Immediate repatriation in case of emergency</b>
7	✓	Gite panoramiche ad Addis Abeba nei giorni di riposo <b>Sight seeing of Addis during recovery days</b>

<b>Data / Date :</b>	<b>Firma / Signature:</b>

Questo modulo e la ricevuta del versamento dovranno essere inviati tramite fax: ++39 059 90 46 11 oppure via posta elettronica : [a.dondi@alfa-eng.net](mailto:a.dondi@alfa-eng.net) , [dondimpex@alfa-eng.net](mailto:dondimpex@alfa-eng.net) , **coordinatrice Alessia Jafrancesco.**

This Entry Form and copy of your bank transfer must be sent to our fax ++ 39 059 90 4611 or via email to: [a.dondi@alfa-eng.net](mailto:a.dondi@alfa-eng.net) , [dondimpex@alfa-eng.net](mailto:dondimpex@alfa-eng.net) , **coordinator Mrs Alessia Jafrancesco.**