

BUTLLETÍ D'INSCRIPCIÓ

Socis de l'ACPPAM i Estudiants	30 €
Quota No socis	60 €
No Soci + inscripció soci col·laborador (omplir *)	30 + 18 €

Cognoms:

Nom:

Empresa o Organització:

Adreça:

CIF/NIF/DNI:

Població:

Codi postal:

Telèfon:

Fax:

e-mail:

Nº compte complert * :

Titular del compte * :

Enviar aquest butlletí per fax. / e-mail / correu, juntament amb el comprovant de pagament, abans del 26 de novembre, a:

Associació Catalana de Productors de Plantes Aromàtiques i Medicinals

ACPPAM Sr. Francesc Ferrer i Alegre

Ferran el Catòlic, 3. 25200 Cervera

Tel. i Fax.: 973 532110/627954912

e-mail: lab-ferrer@telefonica.net

Forma de pagament:

- Enviar taló nominatiu a ACPPAM
- Transferència bancària, indicant el nom de l'inscrit a: "La Caixa"
2100 3994 86 0200008449

Informació: 973532110 / 627954912

Dormir i menjar:

* Proposta: Residència Sagrada Família, c/Sabater,6, 25200 Cervera. Preus: Pensió complerta (dinar, sopar, dormir i esmorzar): 30 E; Mitja pensió (sopar, dormir i esmorzar): 24 E; Dormir 18 E. Pagament a la Residència.

Reserva: nº persones..... P. Complerta M. Pensió Dormir

* Un altre opció és el Hostal Bona Teca: 973 530 325

Important: La inscripció es considerarà confirmada en el moment del pagament.

La organització es reserva el dret de suspendre la jornada si **el 24 de novembre del 2003** no s'arriba a un número mínim d'assistents.