**XXIII GIORNATE MICOLOGICHE DELLA CONFEDERAZIONE EUROPEA DI MICOLOGIA MEDITERRANEA (CEMM) - SCHEDA D’ISCRIZIONE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **NOME** | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **COGNOME** | |  | | | | | | | | **DATA DI NASCITA** | | |  | | | |
| (1) | **ASSOCIAZIONE** | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **INDIRIZZO** | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **CODICE POSTALE** | |  | | | **CITTÁ** | |  | | | | | | | | | |
|  | **PAESE** | |  | | | | | **TELEFONO** | | | |  | | | | | |
|  | **E-MAIL** | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| (2) | **ASSISTE COME** | | **PARTECIPANTE** | | |  | **ACCOMPAGNATORE** | | | | | |  | | **STUDENTE** | |  |
| (3) | **CONDIVIDE CAMERA CON** | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| (4) | **POSTO MICROSCOPIO** | | | | | **SI/NO** | | | **DESSICATORE** | | | | | | | **SI/NO** | |
| (4) (5) | **COMMUNICAZIONE** | | | **ORALE** | | **SI/NO** | | | **POSTER** | | | | | | | **SI/NO** | |
| **TITOLO** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| (6)  (7) | **USCITE A SCELTA** | | | | **FAIA BRAVA** | | **SI/NO** | | | **DUNAS DE S.JACINTO** | | | | | | **SI/NO** | |
| (7) | **ALIMENTAZIONE** | | | |  | | (4) | | | **FUNGHI** | | | | | | **SI/NO** | |

*(1)* Si l’Associazione non appartiene alla CEMM, indicare “NO CEMM”

(2) Contrassegnare con una X*.* Le uscite giornaliere sono diverse per partecipanti e accompagnatori.

*(3)* Bisogna inviare una scheda d’iscrizione per ogni uno.

*(4)* Cancellare se non pertinente*.*

*(5)* Verrà mandato un riassunto della presentazione a *gmarques@utad.pt* entro il 30 settembre 2015. Il manoscritto della presentazione (formato digitale) verrà consegnato agli organizzatori al momento della presentazione.

*(6) Si può scegliere les due..*

*(7)* Indicare se occorre un tipo di alimentazione particolare (diabete, glutine, senza sale, vegetariano, etc.)

**Siete pregati di osservare tutti i punti.**

**Inviare a apantorra@gmail.com entro il 30 Giugno 2015, accompagnata da copia del bonifico bancário\* o per la posta alla:**

**Associação Micológica A Pantorra**

**Apartado 11**

**5200-999 Mogadouro PORTUGAL**

**\*Della somma di 50% prezzo d’albergo più l’intera quota d’iscrizione. E 50 € e quote d’iscrizione per i partecipanti che non desiderano l’albergo.**