

SELLER REGISTRATION FORM - 25 SETTEMBRE - TARANTO

B2B DI BTM INTERAZIONI

NOME AZIENDA*	INDIRIZZO AZIENDA
CAP	CITTA'
PAESE*	SITO WEB*
NOMINATIVO DELEGATO PRESENTE AL B2B*	MANSIONE*
E-MAIL*	N° CELLULARE*
BREVE DESCRIZIONE AZIENDALE	

* **Campi obbligatori**

TIPOLOGIA AZIENDA

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> HOTEL 3*** | <input type="checkbox"/> TOUR OPERATOR |
| <input type="checkbox"/> HOTEL 4**** | <input type="checkbox"/> DMC |
| <input type="checkbox"/> HOTEL 5 ***** E 5*****L | <input type="checkbox"/> WEDDING PLANNER |
| <input type="checkbox"/> B&B/CASA VACAN-
ZE/APPARTAMENTI | <input type="checkbox"/> CORPORATE /INCENTIVE TRAVEL |
| <input type="checkbox"/> VILLAGGIO | <input type="checkbox"/> GUIDE/ESCURSIONI |
| <input type="checkbox"/> TRASPORTI/NOLEGGI | <input type="checkbox"/> ALTRO |
| <input type="checkbox"/> EXPERIENCE | |



Business Tourism
Management

segreteria@btmitalia.it
TEL. 0832/402381

TIPOLOGIA CLIENTELA	TIPOLOGIA SERVIZIO OFFERTO	
<input type="checkbox"/> INDIVIDUALI <input type="checkbox"/> PICCOLI GRUPPI/TAILOR MADE <input type="checkbox"/> GRANDI GROUPPI <input type="checkbox"/> ALTRO _____	<input type="checkbox"/> ESPERIENZIALE <input type="checkbox"/> NATURA E AVVENTURA <input type="checkbox"/> ARTEE CULTURA <input type="checkbox"/> LUXURY <input type="checkbox"/> SPA & WELLNESS <input type="checkbox"/> VACANZE MARE <input type="checkbox"/> GOLF <input type="checkbox"/> TURISMO RELIGIOSO	<input type="checkbox"/> WEDDING <input type="checkbox"/> FOOD & WINE <input type="checkbox"/> BUSINESS & INCENTIVE TRAVEL <input type="checkbox"/> EVENTI, MEETING E CONFERENZE <input type="checkbox"/> ALTRO _____

PREFERENZA TURNO INGRESSO

- 1° TURNO: 09.00 - 10.30
- 2° TURNO: 11.00 - 12.30
- 3° TURNO: 12.30 - 14.00

Sottoscrivendo tale modulo, si ottiene **la REGISTRAZIONE AUTOMATICA a BTM InterAzioni**, pomeriggio di convegnistica e cassette degli attrezzi.

DATA _____

PER CONFERMA PARTECIPAZIONE

Timbro azienda e firma