

**Scheda di Iscrizione alla 10th Biosafety Conference di IBP - 11/12 Settembre 2024 Siena**

***(IBP 10th Biosafety Conference Registration Form - September 11/12, 2024 Siena)***

|  |
| --- |
| **NOME E COGNOME (Name and Surname)** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **ORGANIZZAZIONE DI APPARTENENZA (Organization/Company)** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Ruolo (Job role)** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Email** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PROGRAMMA SOCIALE DEL 11/09/2024: PARTECIPAZIONE ALLA VISITA GUIDATA NEL CENTRO STORICO DI SIENA (GRATUITA)**

[ ]  SI, parteciperò alla visita / Yes I’ll attend the guided tour of Siena Centre

[ ]  NO, non parteciperò alla visita / No I’ll not attend the tour

**PROGRAMMA SOCIALE DEL 11/09/2024: PARTECIPAZIONE ALLA CENA DELLA CONFERENZA (EVENTO A PAGAMENTO A CURA DEL PARTECIPANTE)**

[ ]  NO, non parteciperò alla cena / No I’ll not attend the conference dinner

[ ]  SI, parteciperò alla cena della conferenza (pagherò i 50 euro previsti al ricevimento delle istruzioni

 per il versamento) / Yes I’ll attend the conference dinner (I will pay the expected 50 euros upon

 receipt of instructions and references for payment)

**COMPILARE E SPEDIRE VIA EMAIL A IBPWWW@GMAIL.COM**

**When filled out send by email to** **IBPWWW@GMAIL.COM**