
Riservazione sala polivalente CRN

Nome Cognome:

Sede:

Indirizzo:

No. tel.:

E-mail:

Riservazione

Date/a di riservazione:

Orari:

Titolo dell'incontro:

Numero di partecipanti:

Disposizione della sala:

Sedie a cinema

Sedie e tavoli a U

Altro

Apparecchiature tecniche

PC

Sistema audio

Beamer

Pinnwand

Flip chart con fogli di carta

Altro

Retroproiettore

Pause

Pausa mattino
Ora

Pausa pomeriggio
Ora

Pranzo

Iscritti a pranzo
Numero

Luogo e data

Firma:

Dopo la compilazione, salvare il documento pdf e inviare per e-mail ai seguenti indirizzi:
simona.gamba@eoc.ch / brigitte.piazzoli@eoc.ch