ADOI
55° CONGRESSO NAZIONALE
BOLOGNA
19 - 22 OTTOBRE 2016
PRESIDENTE: VINCENZO **BETTOLI**

ADOI
associazione dermatologi ospedalieri italiani
www.adoi.it

# SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Cognome _____ Nome _____

Sede Lavoro _____

Indirizzo _____ C.A.P. _____ Città _____ Provincia ___

Tel. lavoro _____ Cell. _____ Fax _____ E-mail _____

Indirizzo privato _____ _____ C.A.P. _____ Città _____ Provincia ___

Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

Accompagnato da _____

Dati per la fatturazione _____

P.IVA _____ C.F. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Data di arrivo _____ Data di partenza _____

| CATEGORIA | DOPPIA | N. | DOPPIA USO SINGOLA | N. |
|---|---|---|---|---|
| 4 STELLE | 140,00/170,00 | | 130,00/150,00 | |
| 3 STELLE | 110,00/130,00 | | 100,00/125,00 | |

Tariffa per camera, per notte, comprensiva di prima colazione e IVA (aliquota di legge). Tassa di soggiorno esclusa da pagare in hotel.

Si prega di specificare nella colonna contrassegnata dalla lettera "n." il numero di camere richiesto.
Le prenotazioni dovranno pervenire alla Segreteria Organizzativa entro il giorno 27/07/2016; saranno accettate solo le prenotazioni per le quali sia stato inviato il deposito pari al costo di un pernottamento più euro 20,00 (IVA inclusa) per ogni camera prenotata.
Il saldo del soggiorno dovrà essere effettuato entro il giorno 3/10/2016.

Cancellazioni: se effettuate entro il giorno 13/08/2016, il deposito sarà restituito con detrazione delle spese di prenotazione e bancarie. Dopo tale data non sarà possibile alcun rimborso.

## MODALITÀ DI PAGAMENTO:

Conto Corrente IT 05 G 02008 40261 000003932981
UniCredit, Corso Italia, 259 - 80067 Sorrento (NA) intestato alla ITALYMEETING srl

Deposito Alberghiero Euro ..... +

Spese (euro 20,00 a camera) N. ..... Euro ..... +

TOTALE Euro .....

## PAGAMENTO EFFETTUATO A MEZZO:

☐ BONIFICO ☐ VAGLIA POSTALE

☐ ASSEGNO N. _____

BANCA _____

DATA _____ FIRMA _____

## INVIARE A: ITALYMEETING srl

Via Parsano, 6/b - 80067 SORRENTO (NA) - tel. 0818073525 - 0818784606 - fax 0818071930 - info@adoibologna2016.it

Autorizzo, in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, sino a revoca scritta da parte mia, al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali ad opera della ITALYMEETING srl, con sede in Sorrento alla Via Parsano, 6/b e Spoleto in Via S. Agata, 8, nei limiti di detta legge. Rimane fermo che tale consenso è condizionato al rispetto della vigente normativa.

Data _____ Firma _____