



XII Convegno Nazionale Dermatologia per il Pediatra

13 - 14 Maggio 2011
Palariccione - Riccione (RN)

SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Da trasmettere al fax 06 36307682 (Si prega di compilare la scheda in stampatello)

DATI PERSONALI

Cognome _____ Nome _____
 Reparto/Istituto/Ospedale/Università/ecc. _____
 Qualifica _____
 Via _____ N. _____
 C.A.P. _____ Città _____ Prov. _____
 Tel. _____ Fax _____ E-mail _____
 Indirizzo Privato Indirizzo di lavoro

DATI PER LA FATTURAZIONE

Intestare fattura a:
 Nome/Ragione sociale _____
 Via _____ N. _____
 C.A.P. _____ Città _____ Prov. _____
 Codice fiscale _____
 Partita IVA _____

Inviare fattura a:
 Nome/Ragione sociale _____
 Via _____ N. _____
 C.A.P. _____ Città _____ Prov. _____

Prego prenotare: N. camera doppia uso singola = €.....
 N. camera doppia = €.....
 Spese di prenotazione alberghiera € 20,00 per camera = €..... Totale €.....

PACCHETTO PER DUE NOTTI DAL 12 AL 14 MAGGIO 2011 CON TRATTAMENTO DI PERNOTTAMENTO E PRIMA COLAZIONE

PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

HOTEL	DOPPIA USO SINGOLA	DOPPIA
<input type="checkbox"/> Hotel Alexandra Plaza****	€ 160,00	€ 220,00
<input type="checkbox"/> Hotel Apollo****	€ 160,00	€ 220,00
<input type="checkbox"/> Hotel Augustus****	€ 160,00	€ 220,00
<input type="checkbox"/> Hotel Diamond****	€ 160,00	€ 220,00

NOTTE SUPPLEMENTARE SU RICHIESTA

MODALITÀ DI PAGAMENTO

- Bonifico Bancario alla BNL - Ag.16 Roma - IBAN IT14 D010 0503 2160 0000 0019 069 - SWIFT BIC: BNLIITR intestato a **CpA S.r.l.** (specificare la causale del versamento)
- Assegno Bancario non trasferibile intestato a **CpA S.r.l.** da spedire in Via della Farnesina, 224 - 00135 Roma

ANNULLAMENTO

In caso di annullamento è previsto un rimborso del: - 50% dell'intero importo per cancellazioni pervenute entro il 28/03/2011
 - Nessun rimborso per cancellazioni pervenute dopo tale data

La mancanza del saldo non darà diritto ad alcuna prenotazione alberghiera.

Data _____ Firma _____

D. lg. n. 196 del 30 Giugno 2003 entrato in vigore il 1 Gennaio del 2004

I Suoi dati personali forniti nella presente occasione saranno oggetto di trattamento informatico e manuale, al fine di documentare la Sua partecipazione a congressi, eventi, meeting, manifestazione in genere organizzati da iDea congress S.r.l. e a trattamenti derivanti da obblighi di legge.

Essi saranno comunicati a fornitori di servizi inerenti la manifestazione per il disbrigo delle pratiche relative all'organizzazione della stessa nonché alle competenti autorità secondo le prescrizioni di legge. Il conferimento dati, a tali fini, è obbligatorio ed essenziale per la Sua partecipazione al congresso o manifestazione.

Titolare dei dati è iDea congress S.r.l., via della Farnesina, 224 - 00135 Roma.

A Lei competono tutti i diritti previsti nel D. lg. 196/03 (Tale legge raccoglie le esperienze maturate nell'applicazione della 675/96, del DPR 318/99, di tutte le precedenti norme e decreti emanati in passato in tale ambito e li sostituisce). Preso atto di tale decreto e conoscenza dei diritti di cui sopra, consento al trattamento dei Miei dati personali e alla loro comunicazione per le finalità sopra indicate.

Firma _____ Luogo _____ Data _____