



66° Congresso Nazionale SIP

I bambini ci guardano

20 - 23 Ottobre 2010
Roma Centro Congressi Ergife Palace Hotel



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 _____ Cell. _____ 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. _____

PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

**PACCHETTO PER NR 3 NOTTI DAL 20 AL 23 OTTOBRE 2010
CON TRATTAMENTO DI PERNOTTAMENTO E PRIMA COLAZIONE:**

	DOPPIA USO SINGOLA	DOPPIA
<input type="checkbox"/> HOTEL PRINCESS****	€ 396.00	€ 462.00
<input type="checkbox"/> ERGIFE PALACE HOTEL**** COMPLETO	€ 390.00	€ 450.00
<input type="checkbox"/> NOTTE SUPPLEMENTARE SU RICHIESTA		

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

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario alla BNL - Ag.16 Roma - IBAN IT14 D010 0503 2160 0000 0019 069 - SWIFT BIC: BNLIITRR

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 06/09/2010
- Nessun rimborso per cancellazioni pervenute dopo tale data

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

Data _____ Firma _____

Informativa art. 10 legge 675/96:

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, manifestazioni 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 CpA S.r.l.: Via della Farnesina, 224 - 00135 Roma.

A Lei competono tutti i diritti previsti dall'art. 13 con le limitazioni dell'art. 14 della legge 675/96.

Preso atto dell'informativa di cui sopra e presa conoscenza dei diritti di cui all'art. 13 Legge 675/96, consento al trattamento dei Miei dati personali e alla loro comunicazione per le finalità sopra indicate.

Firma _____ Luogo _____ Data _____