CONVEGNO NAZIONALE GISMa 2011

PALERMO, 12-13 maggio 2011

SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Compilare in stampatello ed inviare
alla Segreteria Organizzativa
Konicab srl
Via F. Baracca 7/E - 40133 Bologna
tel. 051 385328 - fax. 051 311350
congressi@konicab.it
www.konicab.it

Cognome ..... Nome .....

Indirizzo ..... N. civico .....

CAP |_|_|_|_|_| Città .....

Tel. ..... Fax..... Cell. .....

Indirizzo e-mail .....

Hotel ****		Hotel ****		Hotel ***	
Camera superior DUS	€ 90,00	Camera superior doppia	€ 115,00	Camera DUS	€ 75,00
Camera deluxe DUS	€ 115,00	Camera deluxe doppia	€ 190,00	Camera doppia	€ 95,00

Le tariffe si intendono per camera, per notte con prima colazione
La prenotazione verrà evasa solo se accompagnata dal deposito indicato per categoria. Il deposito verrà scalato dall'importo complessivo del soggiorno che dovrà essere versato direttamente all'hotel prima della partenza. L'hotel emetterà regolare documento fiscale per l'intero importo del soggiorno.

Data di arrivo ...../...../2011
Data di partenza ...../...../2011
TOTALE NOTTI .....

Totale costo pernottamento..... +
Spese di prenotazione .....10,00 € =
TOTALE DA PAGARE.....

DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione Sociale o Cognome e Nome: .....

Via ..... CAP |_|_|_|_|_| Città ..... Prov. .....

Partiva IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Codice Fiscale |_|_|_| |_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_|

MODALITÀ DI PAGAMENTO

❑ **Assegno Bancario** non trasferibile intestato a **Konicab srl**

di € ..... numero .....
(si prega di spedire l'assegno accompagnato dalla scheda di iscrizione a: Konicab srl, via F. Baracca 7/E - 40133 Bologna)

❑ **Bonifico Bancario** effettuato a favore di Konicab srl: BANCA CRV - IBAN: IT77K0538702422000003110665
(si prega di indicare come causale "Convegno Nazionale GISMa 2011")

❑ Carta di Credito ❑ VISA ❑ CARTASI ❑ MASTERCARD

Carta n. |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| Codice di sicurezza CVV2 (indicato sul retro della carta) |_|_|_|

Titolare della carta ..... Data di scadenza |_|_| |_|_|

Data ..... Firma (obbligatoria per pagamento con Carta di Credito) .....

Data ..... Firma .....

Il trattamento dei dati personali conferiti viene effettuato nel rispetto di quanto stabilito dalla D.Lgs 30/6/2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" in particolare art. 18 e 19, per le finalità delle iniziative in corso e/o al fine di aggiornare i partecipanti rispetto a successive iniziative di formazione promosse dall'Azienda. I dati trattati non saranno comunicati o diffusi a terzi. In relazione agli stessi dati, ciascun partecipante ha diritto di conoscere i dati personali oggetto del trattamento, di ottenere l'aggiornamento e/o la rettifica dei dati che lo riguardano, di ottenere la cancellazione o la trasformazione in forma anonima dei dati trattati in violazione della normativa, nonché il diritto di opporsi in tutto o in parte per motivi legittimi al trattamento dei dati che lo riguardano.

Data ..... Firma .....