

IL POLITRAUMA DALLA SEMEIOLOGIA RADIOLOGICA ALLA GESTIONE CLINICA

SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Cognome _____ Nome _____

Telefono _____ Fax _____

Cellulare _____ e-mail _____

	HOTEL ASTORIA	HOTEL CONTINENTAL	HOTEL IMPERO	DELLE ARTI DESIGN HOTEL
B&B in doppia	45,00	50,00	55,00	65,00
B&B in Camera doppia uso singola	68,00	77,00	80,00	93,00
B&B in singola	58,00	70,00	70,00	—

Desidero effettuare la seguente prenotazione:

Hotel: 1^a scelta _____

Camera: camera singola camera doppia uso singolo camera doppia

Data di arrivo _____ Data di partenza _____ n. notti _____

Esclusivamente a garanzia della mia prenotazione, fornisco, qui di seguito, gli estremi della mia Carta di Credito, che Koinè eventi provvederà a trasmettere all'Hotel prenotato.

Tipo di Carta: VISA MASTERCARD AMERICAN EXPRESS DINERS

Carta n. _____ Titolare _____

Scadenza _____ Firma del titolare _____

Letto ed approvato: (Firma del titolare della Carta di Credito): _____

Nota bene: la fatturazione della prenotazione alberghiera a Ente pubblico o privato dovrà essere autorizzata per iscritto dallo stesso. L'autorizzazione, su carta intestata, dovrà essere allegata alla scheda e dovrà includere i dati anagrafico-fiscali (ragione sociale, indirizzo, P. IVA) dell'Ente. PRIVACY - Informativa ex art. 13 D. Lgs 196/2003

Data _____

Firma _____

Si prega di inviare a:

Koinè eventi snc - fax 030 0944648 - mail: info@koineeventi.com