



DATI ANAGRAFICI

Titolo _____ Cognome _____ Nome _____

Indirizzo privato _____ Cap _____ Città _____ Provincia _____

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

Accompagnatore/i (specificare cognome/i e nome/i) _____

HOTEL

	Doppia uso Singola	Doppia
Royal Hotel Carlton (4 stelle)	€ 179,00	€ 209,00
Zanhotel Europa (4 stelle)	€ 119,00	€ 139,00
Zanhotel Tre Vecchi (4 stelle)	€ 109,00	€ 129,00
Zanhotel Regina (3 stelle)	€ 99,00	€ 119,00

Tariffe per camera, per notte, con trattamento di pernottamento e prima colazione, servizio ed IVA 10% inclusi.

Gli hotel sono tutti situati nel centro di Bologna a circa 3 km dalla sede congressuale.

PREGO PRENOTARE

Nr. _____ camera/e doppia/e ad uso singola Nr. _____ camera/e matrimoniale/i

Nr. _____ camera/e a due letti Nr. _____ altro _____

Data di arrivo ____/09/2010 Data di partenza ____/09/2010 Hotel _____

Nel caso in cui l'hotel richiesto non fosse più disponibile, verrà assegnato un hotel della stessa categoria o di categoria più vicina a quella richiesta. **La prenotazione verrà evasa solo se la presente scheda sarà compilata in tutte le sue parti e completa di caparra pari all'importo della prima notte o di carta di credito a garanzia.** Adria Congrex provvederà ad inviare conferma scritta della prenotazione.

MODALITA' DI PAGAMENTO

- Allego assegno circolare/bancario non trasferibile intestato ad Adria Congrex Srl;
- Allego copia del bonifico bancario effettuato presso CARIM – Agenzia nr.14 – IBAN 18N0628524214CC0142118559 intestato ad Adria Congrex Srl, specificando Cognome/Nome – 5° Congresso Italiano di Anatomia Patologica cod. 2421108IMCR (commissioni bancarie a carico del committente);
- Carta di credito CartaSi Visa Diner's Amex Mastercard

Nr. _____

Intestata a _____ Scadenza ____/____/____ Data di nascita _____

Firma dell'intestatario _____ Data _____

La carta di credito viene utilizzata come garanzia della prenotazione. Solo in caso di cancellazioni verrà trattenuto l'importo pari alla prima notte.

Il saldo verrà effettuato direttamente in hotel alla partenza, detratto dell'eventuale caparra versata; la direzione dell'hotel provvederà ad emettere regolare documento fiscale per l'intero ammontare del soggiorno. In caso di mancato arrivo la camera rimarrà a disposizione soltanto per la prima notte riservata e coperta dalla caparra. In caso di cancellazione non è previsto alcun rimborso.

Informativa art. 13 D.Lgs 30.06.2003 n. 196

I dati personali acquisiti tramite il presente modulo sono raccolti per le finalità connesse allo svolgimento del Congresso e trattati con l'ausilio di strumenti elettronici e non elettronici. I dati raccolti saranno trattati unicamente da personale incaricato al trattamento dei medesimi (addetti all'attività commerciale, di amministrazione e di segreteria). I dati potranno essere comunicati a liberi professionisti, hotel, agenzie di viaggio, compagnie aeree e marittime, istituti bancari e ad eventuali aziende sponsor. Il conferimento dei dati (nome, cognome, indirizzo, codice fiscale, partita iva, telefono ed e-mail, ecc.) è obbligatorio per consentire la prenotazione alberghiera, e per l'emissione di regolare fattura. I suddetti dati (indirizzo mail, numero di fax) potranno essere utilizzati anche per informarla dei nostri futuri eventi se esprimerà il Suo consenso barrando l'apposita casella. Un eventuale rifiuto a conferire il consenso per l'invio di comunicazioni relative alle nostre attività non pregiudicherà l'iscrizione al Congresso ma l'impossibilità di contattarla per informarla su eventi futuri. Titolare del trattamento è "Adria Congrex Srl" con Sede Legale in Parco Federico Fellini, 3 – 47900 Rimini. Le ricordiamo che Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Titolare del trattamento all'indirizzo bookingsiapec@adriacongrex.it. Consento che i miei dati personali siano trattati per informarmi su iniziative similari o sui servizi di consulenza svolti dai Titolari. SI NO

Desidero ricevere materiale informativo a mezzo e-mail o fax SI NO

Data _____ Firma _____