

Congresso Nazionale ACOI
Alla ricerca della qualità in Chirurgia

Olbia, Hotel Melià - Geovillage
27 - 30 maggio 2009

SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Si prega di compilare in stampatello e inviare entro il **30 aprile 2009** la presente scheda alla Segreteria Organizzativa Kassiopea Group Srl, via Mameli 65 - 09124 Cagliari, al numero di fax **070 656263** - e-mail acoi2009@kassiopeagroup.com

Si prega di riservare a nome di:

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____

Via _____ n. _____ Città _____

Tel _____ Fax _____

e-mail _____

Presso l'hotel:

Hotel 4 stelle

Hotel 3 stelle

Categoria	DUS	DBL
4 ****	Min € 80,00 - Max € 176,00	Min € 110,00 - Max € 242,00
3 ***	Min € 55,00 - Max € 95,00	Min € 74,00 - Max € 130,00

I prezzi si intendono per camera, per notte, in trattamento di Bed and Breakfast, IVA 10% inclusa

Diritti di agenzia **€ 24,00 (per camera, IVA 20% inclusa)**

Saranno assicurati i servizi navetta dagli hotels alla sede congressuale e viceversa.

Tipologia di camera SGL* DUS DBL

*Le camere singole sono presenti solo in alcuni hotel 3 stelle; la disponibilità è limitata; il costo verrà comunicato solo su richiesta

Accompagnatore (in caso di camera DBL) _____

Adulto **Bambino (età _____)**

Data di arrivo _____ Data di partenza _____ TOT notti n° _____

L'assegnazione delle camere avverrà in base all'ordine di arrivo delle richieste di prenotazione.

In caso di mancata disponibilità della categoria richiesta, le camere verranno assegnate nella categoria disponibile.

La segreteria Organizzativa invierà una lettera di conferma della prenotazione con l'indicazione dell'hotel assegnato, del costo per notte e dell'importo totale da corrispondere. Il pagamento dovrà essere effettuato dopo aver ricevuto la lettera di conferma sopraindicata e dovrà essere anticipato inviando copia dell'assegno o del bonifico via fax o via mail.

Ricevuto il pagamento, seguirà la riconferma della prenotazione con invio del voucher.

Data _____ Firma _____



Congresso Nazionale ACOI
Alla ricerca della qualità in Chirurgia

Olbia, Hotel Melià – Geovillage
27 – 30 maggio 2009

MODALITA' DI PAGAMENTO

Il pagamento dovrà essere effettuato con:

- assegno circolare o bancario NON TRASFERIBILE intestato a: Kassiopea Group S.r.l. (da spedire via posta all'indirizzo: Via Mameli, 65 – 09124 Cagliari)
- bonifico bancario a favore di: Kassiopea Group S.r.l. – Istituto UNICREDIT Banca di Roma – Cagliari Largo Carlo Felice - IBAN IT08 C03002 04810 000010070053 (si prega di indicare nella causale il nome del partecipante e la dicitura "28° Congresso Nazionale ACOI". Le spese bancarie sono ad esclusivo carico dell'ordinante)

NB: E' richiesto il pagamento anticipato dell'intero soggiorno. Non saranno effettuate prenotazioni prive di pagamento.

CANCELLAZIONI

Eventuali cancellazioni dovranno pervenire per iscritto alla Segreteria Organizzativa Kassiopea Group S.r.l.
I rimborsi saranno effettuati dopo lo svolgimento del congresso.

- Cancellazioni entro il 7 maggio 2009: rimborso 50% dell'intero soggiorno (esclusi i diritti d'agenzia).
- Cancellazioni dopo il 7 maggio 2009: non verrà effettuato nessun rimborso.

DATI PER LA FATTURAZIONE (obbligatori)*

Intestazione della fattura:

Ragione Sociale _____
 Cognome _____ Nome _____
 Indirizzo fiscale Via/P.zza _____ Città _____ CAP _____ PROV _____
 Codice Fiscale _____
 Partita IVA (obbligatoria se esistente) _____

* La mancata comunicazione dei dati necessari per la fatturazione comporterà l'impossibilità di procedere alla prenotazione alberghiera.

D. Lgs. 196/2003 (Legge sulla Privacy)

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 in merito al trattamento dei dati personali riportati sulla presente scheda di prenotazione alberghiera, informiamo i partecipanti circa la necessità di destinare tali dati a terzi (agenzia di spedizione e di organizzazione congressuale di nostro riferimento, aziende, associazioni o altri soggetti che collaborano per l'organizzazione di questo evento congressuale). Il mancato consenso del trattamento dei dati personali compromette tale adempimento. Il firmatario autorizza Kassiopea Group, ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs. 196/2003 al trattamento dei dati indicati. In particolare con la sottoscrizione del presente modulo si dà atto di avere esattamente soppesato i contenuti dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e in particolare delle finalità e modalità di trattamento cui sono destinati i dati e quant'altro previsto dalla norma richiamata.

Data _____

Firma _____