



## 66° Congresso Nazionale SIF, Genova 17/19 settembre 2015

### SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

La presente scheda per la prenotazione alberghiera deve essere compilata, controfirmata ed inviata via fax a Convention Bureau Genova via fax n°010.5955836 oppure via e-mail a: [info@cbgenova.it](mailto:info@cbgenova.it) entro il 20 luglio 2015; dopo tale data le prenotazioni saranno soggette alla verifica della disponibilità.

#### Dati anagrafici

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Mob. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

#### Dettagli Prenotazione:

Si prega di prendere visione della lista hotel ivi allegata ed indicare la propria scelta. Le tariffe si intendono per camera, per notte, colazione, Iva 10% e tasse incluse. Non inclusa l'imposta di soggiorno pari a € 3.00 p.p. al gg negli hotel 5 stelle, a € 2.00 p.p. al gg. negli hotel 4 stelle e € 1.00 p.p. al gg nei 3 stelle.

1° Hotel Scelto: (indicare nome hotel scelto): \_\_\_\_\_

2° hotel scelto (nel caso in cui il primo hotel scelto non fosse disponibile): \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_ doppia uso singola (dus)      Data di arrivo: \_\_\_\_\_ Data di partenza: \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_ doppia matrimoniale (dbl)  (twin)  Data di arrivo: \_\_\_\_\_ Data di partenza \_\_\_\_\_

In caso di camera doppia, preghiamo indicare il nome dell'accompagnatore \_\_\_\_\_

#### Condizioni di pagamento:

I dati della carta di credito sono richiesti solo a garanzia della prenotazione e non verrà addebitato alcun costo da parte dell'hotel, tranne in caso di no-show o cancellazione del soggiorno in tempi diversi da quelli indicati dalla politica di cancellazione dell'hotel.

Carta di credito: Tipo \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Scadenza: \_\_\_\_\_ CVC: \_\_\_\_\_ Titolare: \_\_\_\_\_

Firma del Titolare: \_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei miei dati ai sensi del D. Lgs. 196/03 sulla privacy. I dati non saranno diffusi, né comunicati a soggetti diversi da quelli che concorrono alla prestazione dei servizi richiesti

Firma dell'interessato/a.....per conferma di quanto sopra espresso.