

SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

IX INTERNATIONAL BIENNAL MEETING LAPAROSCOPIC SURGERY: THE REVOLUTION CONTINUES *Dedicated to Daniel Dargent*

CENTRO CONGRESSI PIANETA MARATEA
27-29 Maggio 2010
Maratea (PZ)

Da inviare via fax al numero 06/45421443 oppure via e-mail all'indirizzo: info@bluevents.it

COGNOME _____ NOME _____
INDIRIZZO _____
CAP _____ CITTÀ _____ PROVINCIA _____
E-MAIL _____ TEL. _____
CELLULARE _____ FAX _____

DESIDERO PRENOTARE: N° ____ CAMERA/E

TIPOLOGIA CAMERA	SERVIZI INCLUSI	COSTO PER NOTTE
<input type="checkbox"/> DOPPIA USO SINGOLA	MEZZA PENSIONE (COLAZIONE E PRANZO)	€ 106,00
<input type="checkbox"/> DOPPIA USO SINGOLA	MEZZA PENSIONE (COLAZIONE E CENA)	€ 116,00
<input type="checkbox"/> DOPPIA USO SINGOLA	PENSIONE COMPLETA	€ 145,00
<input type="checkbox"/> DOPPIA Nome secondo occupante -----	MEZZA PENSIONE (COLAZIONE E PRANZO)	€ 166,00
<input type="checkbox"/> DOPPIA Nome secondo occupante -----	MEZZA PENSIONE (COLAZIONE E CENA)	€ 186,00
<input type="checkbox"/> DOPPIA Nome secondo occupante -----	PENSIONE COMPLETA	€ 226,00

PRESSO IL **GRAND HOTEL PIANETA MARATEA******

DATA DI ARRIVO: ____ / ____ /2010 DATA DI PARTENZA: ____ / ____ /2010

NUMERO NOTTI: _____ COSTO CAMERA PER NOTTE: € _____

La prenotazione deve essere accompagnata da un numero di **carta di credito a garanzia** della stessa sulla quale verrà addebitato un importo pari al 20% dell'intero ammontare del soggiorno. Il restante 80% verrà addebitato entro il 15 Maggio 2010. Le tariffe indicate sono garantite fino al 27 Marzo p.v., oltre tale data le richieste pervenute saranno confermate secondo disponibilità e le tariffe potranno subire variazioni.

Annullamento della prenotazione:

L'eventuale annullamento va comunicato per iscritto alla Segreteria Organizzativa, via fax o via e-mail. Per le cancellazioni pervenute entro il 5 Maggio 2010 è previsto il rimborso della caparra versata, oltre tale data essa verrà trattenuta.

DATI CARTA DI CREDITO A GARANZIA

TITOLARE DELLA CARTA DI CREDITO: _____

VISA MASTERCARD

NUMERO _____ SCADENZA: ___ / ___ / ___ CV2* ___ / ___ / ___

*(ultime 3 cifre riportate sul retro della carta)

Firma del Titolare _____

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 Convegno 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 Convegno, ma l'impossibilità di contattarLa per informarLa su eventi futuri. Titolare del trattamento è Bluevents srl, con sede legale in via Flaminia Vecchia, 508 – 00191 Roma. 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 (info@bluevents.it).

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali

Non autorizzo il trattamento dei miei dati personali

DATA _____

FIRMA _____