



Assemblea Nazionale Rappresentanti TTA Napoli, 11-12 dicembre 2013

SCHEMA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Compilare e inviare a Studio Congressi via e-mail (congressi@studiocongressi.it) o via fax (081-4107097) all'attenzione di Antonella Catocci, il presente modulo debitamente compilato in stampatello entro il **20 novembre p.v.** :

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____ Cap _____ Città _____

Tel. _____ Fax _____ Cell _____

e-mail * _____

* *obbligatoria per l'invio della conferma e delle comunicazioni relative al soggiorno*

Sezione di appartenenza _____

PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Vi prego di voler prenotare n° _____ camera DUS camera MATRIMONIALE

DATA DI ARRIVO _____ DATA DI PARTENZA _____ N° NOTTI _____

PRESSO L'HOTEL (indicare 2 preferenze tra gli hotel sotto elencati):

1. _____

2. _____

HOTEL	STELLE	ZONA	DUS	DOPPIA
DECUMANI HOTEL DE CHARME www.decumani.com Via San Giovanni Maggiore Pignatelli, 15	4	Zona Congress.	€ 119.00 *	€ 119.00 *
PIAZZA BELLINI www.hotelpiazzabellini.com Via S.Maria a Costantinopoli, 101	4	Zona Congress.	€ 115.00	€ 125.00
COSTANTINOPOLI 104 www.costantinopoli104.it Via Costantinopoli, 104	4	Zona Congress.	€ 110.00	€ 130.00
NH AMBASSADOR www.nh-hotels.it/nh/it/hotels/italia/napoli.html Via Medina, 70	4	Zona Congress.	€ 95.00 **	€ 110.00 **

* camera DELUXE

** camera SUPERIOR

I prezzi si intendono per camera per notte e sono comprensivi di tasse, IVA e prima colazione. I prezzi non includono la tassa di soggiorno che è di Eur 2.50 per persona per notte per gli hotel 4 stelle
Il pagamento relativo al pernottamento ed alla tassa di soggiorno avverrà direttamente in hotel.

TERMINI DI CANCELLAZIONE E PENALITÀ

- In caso di annullamento entro il **6 dicembre** non è prevista alcuna penalità
- In caso di annullamento **oltre questa data o in caso di no show** addebito pari a 1 notte

Al momento della prenotazione, Si prega accertarsi della avvenuta consegna dell'e-mail.
Ogni cambiamento, variazione o cancellazione di camera dovrà essere comunicato via e-mail a congressi@studiocongressi.it (sarà valida la data di invio della stessa).

MODALITA' DI PAGAMENTO: diretto in hotel

Indicare qui di seguito il numero di carta di credito a garanzia della camera:

Nome e Cognome _____

Titolare della carta di credito tipo _____

Nr. _____ scad. _____

Firma _____

CENA SOCIALE:

desidero partecipare alla cena sociale

SI'

n° Persone _____

NO

vegetariano

celiaco

Consento il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'articolo 13 D. Lgs n. 196/2003 e successive disposizioni per l'archiviazione nei documenti del destinatario del presente modulo (Studio Congressi). Non autorizzo la cessione dei miei dati personali a terzi a scopo di lucro o commerciale.

Data

Firma
