

PRENOTAZIONE n. _____ del ____ - ____ - ____

SCHEDA PRENOTAZIONE AL CONSIGLIO NAZIONALE SMI

----- Arrivo e registrazione ore 17,30 di giovedì 17 novembre - fine lavori ore 14,00 di domenica 20 novembre -----

presso: Hotel Ramada - via Galileo Ferraris - 80142 Napoli

DA INVIARE A PROMOEVENTI TRAMITE FAX ALLO 0874/63319 - **ENTRO E NON OLTRE IL 2 NOVEMBRE 2011**

DELEGATO NAZIONALE :

NOME _____ COGNOME _____

SETTORE APPARTENENZA _____ REGIONE _____

DATA ARRIVO _____ DATA PARTENZA _____

TELEFONO _____ FAX _____ CELLULARE _____

EMAIL _____ @ _____

La sistemazione è prevista in camera doppia, (in caso di richieste particolari indicare il nome _____ per l'abbinamento) con trattamento di pensione completa (dalla cena di giovedì 17 al pranzo di domenica 20 novembre), tali spese saranno a carico della Tesoreria Nazionale

PER MOTIVI LOGISTICI LE CAMERE VERRANNO ASSEGNATE IN BASE ALLA DATA DI ARRIVO DELLA SCHEDA PRENOTAZIONE

() Supplemento camera singola (al giorno) euro 35,00 x n. _____ notti = euro _____ (A) <<<<< TOTALE A CARICO DELEGATO

La sistemazione in camera singola è subordinata alla disponibilità delle camere

Nel caso si abbiano particolari richieste contattare la Promoeventi 393.3327977

**LA PRENOTAZIONE E' IMPEGNATIVA. SARANNO ADDEBITATE ALLE SEGRETERIE REGIONALI LE EVENTUALI SPESE PER:
MANCATO ARRIVO, ARRIVO IN RITARDO, PRANZI E/O CENE INUTILIZZATI, PARTENZA ANTICIPATA SENZA PREAVVISO
EVENTUALI SPESE EXTRA DOVRANNO ESSERE PAGATE
O CON CARTA DI CREDITO A GARANZIA O SALDATE DI VOLTA IN VOLTA DIRETTAMENTE IN HOTEL**

ACCOMPAGNATORE:

NOME _____ COGNOME _____

DATA ARRIVO _____ DATA PARTENZA _____

TARIFE ACCOMPAGNATORI: dalla cena di giovedì 17 al pranzo di domenica 20 novembre

() sistemazione in camera doppia..... euro 300,00 (B)

euro _____ <<<<< TOTALE DA VERSARE (A+B)

CONFERMA PRENOTAZIONE:

Per esigenze logistiche ed amministrative verranno accettate solo le prenotazioni che arriveranno entro e non oltre il 2 novembre tramite la presente scheda debitamente compilata in ogni sua parte e accompagnata dalla ricevuta di pagamento di eventuali servizi extra (camera singola e/o accompagnatori). **Oltre tale data non si assicurano le disponibilità e le tariffe.**

MODALITÀ DI PAGAMENTO A MEZZO BONIFICO BANCARIO INTESTATO A:

NUOVO IBAN

CICCONE GIANFRANCO - Banca Popolare di Novara - via Crispi - Campobasso - IBAN: **IT 78 X 05608 10115 00000006221**

La fattura dei servizi extra può essere richiesta solo al momento della prenotazione indicando i seguenti dati:

INTESTAZIONE FATTURA: _____

indirizzo _____ P.IVA _____

N.B.: NON SI ACCETTANO PRENOTAZIONI TELEFONICHE O EMAIL - LA CONFERMA DELLA PRENOTAZIONE AVVERRÀ A MEZZO EMAIL O SMS

PER PARTICOLARI NECESSITA' CONTATTARE LA PROMOEVENTI 393.3327977

Dichiaro di accettare tutte le condizioni sopra esposte. In base alla legge L. 675 od 31/12/1996 autorizzo gli organizzatori ad utilizzare i miei dati personali, immagini, foto e video per gli scopi connessi al Consiglio.

Data _____

Firma _____