

SCHEDA PRENOTAZIONE AL DIRETTIVO NAZIONALE SMI

----- dalle ore 11,00 di venerdì 17 giugno alle ore 14,00 di domenica 19 giugno -----

presso: Villa Romanazzi Carducci - via G. Capruzzi n. 326 - BARI

DA INVIARE A PROMOEVENTI TRAMITE FAX ALLO 0874/63319 - **ENTRO E NON OLTRE IL 31 MAGGIO 2011**

DELEGATO NAZIONALE :

DATA ARRIVO PRENOTAZIONE: ____ - ____ - ____

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 (dal pranzo di venerdì 17 al pranzo di domenica 19 giugno), 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 50,00 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 _____

TARiffe ACCOMPAGNATORI: dal pranzo di venerdì 17 al pranzo di domenica 19 giugno

() sistemazione in camera doppia..... **euro 335,00 (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 31 maggio, 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:

CICCONE GIANFRANCO - Banca Popolare di Novara - c.so Umberto I - Campobasso - **IBAN: IT 13 I 05608 10115 000000005729**

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 _____