

PRENOTAZIONE n. _____ del ____ - ____ - _____

SCHEDA PRENOTAZIONE AL DIRETTIVO NAZIONALE SMI

----- Arrivo e registrazione ore 15,30 di venerdì 22 marzo - fine lavori ore 14,00 di domenica 24 marzo -----

presso: Sheraton Nicolaus Hotel - via Cardinale A. Ciasca, 27 - Bari

DA INVIARE A PROMOEVENTI TRAMITE FAX ALLO 0874.1892028 - **ENTRO E NON OLTRE IL 10 marzo 2013**

DELEGATO NAZIONALE :

NOME _____ COGNOME _____

SETTORE APPARTENENZA _____ REGIONE _____

TELEFONO _____ FAX _____ CELLULARE _____

EMAIL _____@_____

DATA ARRIVO _____ - DATA PARTENZA _____

**SI PREGA DI COMUNICARE, SE NON SI UTILIZZANO PRANZI, CENE e/o PERNOTTAMENTI
ALTRIMENTI VERRANNO ADDEBITATI COME DA DISPOSIZIONE DELLA TESORERIA NAZIONALE**

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 venerdì 22 al pranzo di domenica 24 marzo) , 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 AI SINGOLI PARTECIPANTI TRAMITE LE 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 venerdì 22 al pranzo di domenica 24 marzo

() sistemazione in camera doppia..... euro 230,00 (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 10 marzo**
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 - Banco Popolare - via Crispi - Campobasso - **IBAN: IT 31 C 05034 10115 000000006221**

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 AVVERRA' 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 _____