

2° Congresso nazionale AITIRM

Riccione, Palazzo del Turismo – 21 e 22 Maggio 2018

SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA



Inviare la presente scheda
compilata e firmata entro il
20 Aprile 2018 a:

**RICCIONE CONGRESSI OPERATA
DA PROMHOTELS SOC.COOP.ARL**
C.so F.lli Cervi, 76/A
47838 Riccione
Tel. 0541 604160
Fax 0541 601775
eventi@riccionecongressi.com

DATI CLIENTE

Cognome e nome _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Codice fiscale _____ Tel. _____

Fax _____ Cell. _____

E-mail _____@_____

Eventuale Accompagnatore: Cognome e nome _____

TARIFFE ALBERGHIERE

(la tariffa si intende per camera, per notte con trattamento di pernottamento e colazione, incluso IVA alberghiera)

Barrare con una X		HOTEL	INFO	CAMERA Doppia Uso Singolo	CAMERA DOPPIA	IMPOSTA DI SOGGIORNO
PRIMA SCELTA	SECONDA SCELTA			a camera, a notte		a persona a notte
		CAVALLINO BIANCO ***	350 mt dal Palazzo del Turismo	€ 58,00	€ 90,00	€ 1,80
		ADRIATICA ***	300 mt dal Palazzo del Turismo	€ 50,00	€ 80,00	€ 1,80
		STELLA ***	100 mt dal Palazzo del Turismo	€ 50,00	€ 80,00	€ 1,80

VI PREGO DI PRENOTARE A MIO NOME: n _____ camere doppie uso singole n _____ camere doppie n _____ camere matrimoniali

Arrivo _____ Partenza _____ N° totale notti _____

Nel caso in cui al momento della richiesta l'hotel prescelto non fosse più disponibile, verrà inviata tempestivamente una comunicazione per una sistemazione alternativa di pari livello. Dopo il 20 Aprile 2018 le prenotazioni verranno evase seconda la disponibilità residua.

La prenotazione verrà accettata solo se completa di copia del pagamento a saldo per ogni camera prenotata o di autorizzazione all'addebito su carta di credito. Sarà cura di Riccione Congressi operata da Promhotels Soc.Coop.arl confermare per iscritto la prenotazione.

MODALITA' DI PAGAMENTO

Il saldo può essere inviato con le modalità sotto descritte; la copia dell'effettuato pagamento deve essere trasmessa a Promhotels unitamente alla richiesta di prenotazione.

bonifico bancario c/o la Cassa dei Risparmi di Forlì e della Romagna IBAN = IT 04 H 06010 24101 074000000707 specificando Nome Cognome e "Congresso AITIRM" - **Attenzione: non saranno accettati bonifici gravati da spese bancarie, che sono totalmente a carico dell'ordinante, il pagamento della caparra alberghiera può essere fatto unitamente al pagamento dell'iscrizione.**

E' possibile garantire la prenotazione **tramite carta di credito.**

Carta di credito Visa Mastercard Nr. _____
Scadenza, mese e anno _____ CVV _____ Intestata a _____ nato/a
il ____/____/19____

L'hotel si riserva la facoltà di verificare la validità della carta o di procedere con una pre-autorizzazione dell'importo dovuto.

Firma dell'intestatario _____ Data _____

DATI PER LA FATTURAZIONE - In caso sia necessario intestare la fattura ad un'azienda si prega di specificare nel dettaglio:

Intestazione _____ Indirizzo _____
CAP _____ Città _____ P.v. _____ P.IVA _____
Codice fiscale _____

CANCELLAZIONI

Eventuali cancellazioni notificate in forma scritta a Riccione Congressi operata da Promhotels Soc.Coop.Arl **entro il 11 Maggio 2018 daranno diritto al rimborso del pagamento effettuato.** Cancellazioni notificate dopo tale data non daranno diritto ad alcun rimborso. Nessun rimborso è previsto in caso di no-show, arrivo con ritardo, servizi inutilizzati o partenza anticipata. Ogni rimborso verrà effettuato dopo lo svolgimento dell'evento.

Data _____

Firma _____

Ai sensi del Dlgs. 196/2003 informiamo i partecipanti in merito al trattamento dei dati personali riportati sulla presente scheda di iscrizione, circa la necessità di destinare a terzi tali dati (agenzia di spedizione e di organizzazione congressuale di nostro riferimento, aziende, associazioni o altri soggetti che collaborano per l'organizzazione di questo evento congressuale). Il mancato consenso del trattamento dei dati personali compromette tale adempimento. Il firmatario autorizza la Promhotels stessa, ai sensi dell'art. 23 del Dlgs. 196/03 al trattamento dei dati indicati. In particolare con la sottoscrizione del presente modulo si dà atto di avere esattamente soppesato i contenuti dell'art. 13 del Dlgs. 196/03 e in particolare delle finalità e modalità del trattamento cui sono destinati i dati e quant'altro previsto nella norma richiamata.

Data _____

Firma _____