Società Italiana di Citometria

XXXVII CONFERENZA NAZIONALE DI CITOMETRIA AGGIORNAMENTI E INNOVAZIONI DELLA CITOMETRIA NELLE APPLICAZIONI CLINICHE E DI RICERCA e CORSI DI AGGIORNAMENTO

Centro Congressi Hotel Ariston Paestum (SA)

Paestum, 28 - 31 maggio 2019

SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Da inviare a:

ITALYMEETING s.r.l. - Via Parsano, 6/b - 80067 Sorrento (NA) - tel.: **081 8073525** - **081 8784606** - Fax: **081 8071930**
e-mail: **citometriaGIC@italymeeting.it**

È obbligatorio compilare la scheda in tutte le sue parti

Cognome _____ Nome _____

Via _____ n. ____ C.A.P. _____ Città _____ Prov. ____

Tel. lavoro _____ cell. _____ fax _____ e-mail _____

(è indispensabile indicare un numero di fax ed un indirizzo e-mail per la risposta)

Prego prenotare:

n. _____ camera/e dus - n. _____ camera/e doppia/e (condivisa con) _____

Data di arrivo _____ data di rilascio camera _____ totale notti _____

Dati per la fatturazione _____

P. IVA: | | | | | | | | | | | | C. F.: | | | | | | | | | | | | | | | | |

Codice Univoco _____ Pec: _____

	Quotazioni per camera, per giorno, pernottamento e prima colazione		Quotazioni per camera, per giorno, pernottamento, prima colazione e cena presso sede congressuale	
	dus	**doppia**	**dus**	**doppia**
Sede congressuale	☐ euro **80,00**	☐ euro **100,00**	☐ euro **105,00**	☐ euro **150,00**
Hotel 4 stelle	☐ euro **75,00/80,00**	☐ euro **90,00/100,00**	☐ euro **100,00/105,00**	☐ euro **140,00/150,00**
Hotel 3 stelle	☐ euro **40,00/45,00**	☐ euro **55,00/70,00**	☐ euro **65,00/ 70,00**	☐ euro **105,00/120,00**

EVENTUALE TASSA DI SOGGIORNO ESCLUSA

Le prenotazioni dovranno pervenire alla Segreteria Organizzativa entro il **31marzo 2019.** Saranno accettate solo le prenotazioni per le quali sia stato inviato il deposito pari al costo di un pernottamento + euro 13,00 per camera, per spese di prenotazione e conferma. Il saldo del soggiorno dovrà essere effettuato entro **il 10 maggio 2019**.

PAGAMENTI E CANCELLAZIONI: il pagamento della presente prenotazione può essere effettuato mediante assegno circolare o vaglia postale intestati a: **ITALYMEETING srl** - Via Parsano, 6/b - 80067 Sorrento (NA) oppure con rimessa bancaria, al netto di spese per il beneficiario, su: **IT 05 G 02008 40261 000003932981** - UniCredit, Corso Italia, 259 - 80067 Sorrento (NA) - intestato alla **ITALYMEETING** s.r.l.

Sono accettate cancellazioni o variazioni senza addebito di penalità, fino al **12 aprile 2019**. Il deposito verrà restituito con detrazione di spese postali o bancarie. Variazioni effettuate dopo il suddetto termine daranno luogo ad un addebito per spese di euro 15,00.
Le cancellazioni daranno luogo alla perdita dell'acconto versato.

NO SHOW: il mancato arrivo del partecipante nel giorno per il quale è stata effettuata regolare prenotazione comporterà il pagamento dell'importo pari al costo di 1 notte, nonchè l'annullamento della prenotazione per le notti successive.
Si dichiara espressamente di accettare le suddette clausole.

Data _____ Firma _____

Deposito alberghiero euro _____

Spese (euro 13,00) a camera euro _____

SOMMA INVIATA euro _____

Pagamento effettuato a mezzo:

bonifico ☐ assegno ☐ vaglia postale ☐

_____
estremi del pagamento (banca, data, numero)

Presa visione dell'Informativa sul Trattamento dei Dati all'indirizzo sotto indicato, autorizzo il trattamento dei dati personali in base all'art. 13 e 14 del Regolamento Europeo sulla Privacy 2016/679, sino a revoca scritta da parte mia, ad opera della ITALYMEETING srl, con sede in Sorrento alla Via Parsano, 6/b e Spoleto in Via S. Agata, 8, nei limiti di detta legge.
Rimane fermo che tale consenso è condizionato al rispetto della vigente normativa. L'informativa completa è disponibile sul sito www.italymeeting.it/privacy.pdf

Data _____ Firma _____

Autorizzo l'invio di informazioni relative ad altri eventi o iniziative di potenziale interesse. SI ☐ NO ☐