

**34° CORSO DI FORMAZIONE ED AGGIORNAMENTO IN FISIOPATOLOGIA
CERVICO-VAGINALE E VULVARE, COLPOSCOPIA E MALATTIE A TRASMISSIONE SESSUALE
Ascoli Piceno, 13-15 Aprile 2015**

SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Da inviare via fax al numero 06/97603411 oppure via e-mail all'indirizzo: info@bluevents.it

COGNOME _____ NOME _____

INDIRIZZO _____

CAP _____ CITTÀ _____ PROVINCIA _____

E-MAIL _____ TEL. _____

CELLULARE _____ FAX _____

DESIDERO PRENOTARE: N. _____ CAMERA/E DOPPIA USO SINGOLA DOPPIA MATRIMONIALE

DATA DI ARRIVO : ____ / ____ /2014 DATA DI PARTENZA: ____ / ____ /2014 NUMERO NOTTI: _____

HOTEL PRESCELTO _____

HOTEL	LOCALITA'	SITO WEB	DUS	DOPPIA
RESIDENZA 100 TORRI	CENTRO	www.centotorri.com	€ 100,00	€ 128,00
PALAZZO GUIDEROCCHI	CENTRO CITTA'	www.palazzoquiderocchi.com	€ 99,00	€ 119,00
HOTEL PENNILE*	VICINO SEDE	www.hotelpennile.it	€ 55,00	€ 70,00
DI SABATINO RESORT	CENTRO CITTA'	www.disabatino.it	€ 73,00	€ 85,00
VILLA PIGNA	PERIFERIA CITTA'	www.hotelvillapigna.it	€ 65,00	€ 65,00
HOTEL MARCHE	VICINO SEDE	www.hotelmarche-ap.com	€ 54,00	€ 66,00
B&B PIAZZA DEL POPOLO	CENTRO CITTA'	www.bbpiazzadelpopolo.it	Contattare direttamente la struttura al seguente numero: 339 3829002	

* Tariffa valida solo per il soggiorno di almeno 3 notti

I prezzi si intendono per camera al giorno ed includono la prima colazione.

Le tariffe indicate sono garantite fino al **10/02/2015**, oltre tale data le tariffe potranno subire variazioni. Qualora la struttura indicata fosse già al completo sarà cura della Segreteria Organizzativa contattarla tempestivamente. Sarà possibile optare per le altre al momento disponibili. La prenotazione alberghiera sarà confermata definitivamente solo al momento della ricezione del pagamento.

Annullamento della prenotazione:

L'eventuale annullamento va comunicato per iscritto alla Segreteria Organizzativa – BLUEVENTS SRL – VIA FLAMINIA VECCHIA 508 – 00191 ROMA – via fax :06/97603411 o via e-mail: info@bluevents.it

Le penali per gli annullamenti saranno comunicate al momento della conferma della prenotazione poiché variano in base all'hotel prescelto.

IL PAGAMENTO POTRA' ESSERE EFFETTUATO TRAMITE:

BONIFICO BANCARIO intestato a Bluevents srl di € _____ esente da spese bancarie

BANCA DEL FUCINO-AGENZIA L - BANCA DEL FUCINO IBAN IT22L031240320400000231549

Causale del versamento: SOGGIORNO PRESSO HOTEL..... (indicare nome struttura e nome partecipante)

CARTA DI CREDITO

Autorizzo l'addebito di € _____ Titolare della carta di credito: _____

VISA MASTERCARD

Numero _____ Scadenza: ____ / ____ / ____ CVV2* ____ / ____ / ____

*(ultime 3 cifre riportate sul retro della carta)

Firma del Titolare _____

Informativa art. 13 D.Lgs 30.06.2003 n. 196.

I dati personali acquisiti tramite il presente modulo sono raccolti per le finalità connesse allo svolgimento del Convegno e trattati con l'ausilio di strumenti elettronici e non elettronici. I dati raccolti saranno trattati unicamente da personale incaricato al trattamento dei medesimi (addetti all'attività commerciale, di amministrazione e di segreteria). I dati potranno essere comunicati a liberi professionisti, hotel, agenzie di viaggio, compagnie aeree e marittime, istituti bancari e ad eventuali aziende sponsor. Il conferimento dei dati (nome, cognome, indirizzo, codice fiscale, partita iva, telefono ed e-mail, ecc.) è obbligatorio per consentire la prenotazione alberghiera, e per l'emissione di regolare fattura. I suddetti dati (indirizzo mail, numero di fax) potranno essere utilizzati anche per informarLa dei nostri futuri eventi se esprimerà il Suo consenso barrando l'apposita casella. Un eventuale rifiuto a conferire il consenso per l'invio di comunicazioni relative alle nostre attività non pregiudicherà l'iscrizione al Convegno, ma l'impossibilità di contattarLa per informarLa su eventi futuri. Titolare del trattamento è Bluevents srl, con sede legale in via Flaminia Vecchia, 508 – 00191 Roma. Le ricordiamo che Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendole le richieste al Titolare del trattamento all'indirizzo (info@bluevents.it).

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali

Non autorizzo il trattamento dei miei dati personali

DATA _____

FIRMA _____