Focus On

"Alimentazione e Malattia Venosa Cronica"

Azienda Sperimentale di Vezzolano - Sabato 23 Giugno 2018

SCHEDA DI ISCRIZIONE E DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Si prega di compilare il modulo in stampatello (**tutti i dati sono obbligatori**), in ogni sua parte e di inviarlo via mail a **rosadeventi@rosadeventi.com** o via fax al numero **+39 010 585022**, entro il **4 Giugno 2018.**

DATI ANAGRAFICI

Cognome_____ Nome _____

Qualifica Prof.le_____Specializzazione_____

Città _____Telefono _____

E-mail_____Codice Fiscale _____

Informativa sulla Privacy - Informativa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003

Dichiaro che i dati sopra riportati sono esatti e che sarà mia cura informarVi di eventuali cambiamenti.
Rosa D'Eventi s.a.s. è titolare del trattamento dei dati, elabora i dati personali da Lei forniti con modalità elettroniche e manuali, per finalità inerenti lo svolgimento dell'evento indicato e per aggiornarLa sulle iniziative promosse, anche a mezzo newsletter. I dati personali in questione sono trattati secondo i principi di liceità, correttezza e trasparenza; il loro conferimento è facoltativo, ma nel caso di rifiuto, Rosa D'Eventi s.a.s. non potrà dare seguito all'iscrizione all'evento ed alle attività ad esso connesse. Ella potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 (accesso, integrazione, correzione, opposizione, cancellazione) scrivendo alla società Rosa D'Eventi s.a.s., via Marcello Staglieno 10/15, 16129 Genova, *fax* +39 010 585022, *e-mail* rosadeventi@rosadeventi.com.

Firma per accettazione _____

L'ISCRIZIONE COMPRENDE

L'iscrizione è gratuita e comprende: la partecipazione alle sessioni scientifiche, il servizio ristorativo e il kit congressuale.

PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

- ✓ Le tariffe includono trattamento Bed & Breakfast e tasse.
- ✓ E' esclusa la tassa di soggiorno.
- ✓ L'assegnazione delle camere verrà fatta rispettando l'ordine cronologico di arrivo delle richieste.

Hotel 4 stelle: da € 110,00 a € 140,00* **Hotel 3 stelle:** da € 70,00 a € 90,00*

*Le tariffe si riferiscono alla camera singola. Le stesse sono solo indicative e suscettibili di cambiamenti, a seconda del tipo di camera, della disponibilità della struttura e del tipo di trattamento richiesti al momento della prenotazione. Per informazioni e prenotazioni, si prega di contattare la Segreteria Organizzativa via e-mail: **rosadeventi@rosadeventi.com** o allo **010/5954160**.

DATE SOGGIORNO

Data di arrivo _____ **Data di partenza**_____ Totale notti _____

Tipologia camera ☐ Doppia uso singola ☐ Doppia ☐ Matrimoniale

Tipologia Hotel ☐ 4 stelle ☐ 3 stelle

MODALITA' DI PAGAMENTO

All'atto della prenotazione sarà necessario indicare i dettagli della carta di credito a garanzia **(se non disponibile, contattare Rosa D'Eventi**), mentre il saldo del soggiorno dovrà essere versato con pagamento diretto in hotel, secondo la modalità preferita (contanti, assegno, carta di credito). **Rosa D'Eventi provvederà ad inviare un voucher di conferma, con tutti i dettagli relativi al soggiorno.** Per eventuali cancellazioni o no-show verrà addebitata a titolo di penale la prima notte di soggiorno. La fatturazione verrà effettuata direttamente dall'Hotel.

Tipo di carta di credito: ☐CARTA SI ☐VISA ☐MASTERCARD ☐ AMERICAN EXPRESS

Numero_____ Scadenza _____

Cognome e Nome_____

Date_____ Firma_____