



10

PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Compilazione facoltativa

Termine ultimo per richiesta servizi 16 Ottobre 2010

SUPER OFFERTA PERNOTTAMENTI

Cognome Nome

Indirizzo

CAP Città

Telefono Fax..... e-mail.....

N° camere Data di arrivo Data di partenza N° di notti

Hotel	Doppia uso singola	Doppia
Hotel San Germano **** o similare	€ 80,00	€ 90,00

Per procedere alla suddetta prenotazione è necessario indicare:

() i dati della carta di credito

VISA _ MASTERCARD _ ALTRO _

Carta n. Scadenza

Nome come appare sulla carta

() aggiungere l'importo del pernottamento nella fattura spazio espositivo

(in questo caso non occorrono i dati della carta di credito)

- o Non sarà addebitato alcun importo se la cancellazione perverrà per iscritto alla Segreteria Organizzativa entro il **30 Settembre 2010**.
- o Dopo tale data **sarà addebitato** il costo di una notte.
- o In caso di "mancato arrivo" sarà addebitato l'importo corrispondente all'intero soggiorno prenotato.

Accetto le modalità di pagamento e cancellazione indicate nella presente scheda di prenotazione alberghiera.

Data _____

Timbro e Firma _____

DA SPEDIRE TRAMITE FAX AL NUMERO +39 0823 936479



Congressi Italiani di Odontoiatria s.r.l.

Congressi Italiani di Odontoiatria s.r.l.

Piazza Corvetto, 2/6 a | 16122 Genova

Telefax +39 0823 936479 | Partita iva 01722490990

Info Web: www.cioitalia.it | www.dentalgo.it | info@dentalgo.it

dentalGomeeting
il primo congresso italiano
eco-compatibile e eco-sostenibile



Menù Carta più Ecologica!