MEETING ANNUALE DEI COORDINATORI UCP E RAPPRESENTANTI REGIONALI SICCR CETRARO (CS), 10 maggio 2014

SCHEDA DI ISCRIZIONE E PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Da inviare a SELENE SRL via mail (siccr@seleneweb.com) o via fax (011/7499576) entro il 20 aprile 2014

Cognome		Nome	
Indirizzo			
CAPCi	ttà		Prov
Cell		Fax	
Email			
Codice Fiscale			
CENA SOCIALE			
Partecipo alla cena d	i sabato 11/05/2	2014 presso il Grand Hotel	San Michele SI NO N. Pax
		oresentanti Regionali, per gli acco O da versare in sede congressuale	ompagnatori l'importo richiesto è di euro 20,00 per chi e
NAVETTA DA AEROP	ORTO LAMEZIA	TERME	
	ARANNO COMUN	NICATI GLI ORARI DI 2 NAVE	TTE DA E PER LAMEZIA - SABATO MATTINA 11
PRENOTAZIONE ALB	ERGHIERA		
Data arrivo/05/20	014 Data Parte	enza /05/2014	
GRAND HOTEL SAN I	MICHELE		
☐ camera SGL € 75,	.00 🗆 ca	amera DBL €140	
(pernottamento e pri	ima colazione)		
Modalità di prenotaz	zione e pagame	<u>nto</u>	
Nessun importo verra no show o di tardivo	à prevelato dalla annullamento.		l n° della propria carta di credito. mero verrà trasmesso all'Hotel solo in caso di alla partenza.
☐ Carta di Credito	□ Visa	\square Mastercard	
Carta Numero		Data	a di scadenza
Intestatario della ca	rta		
DATA / /201 <i>4</i>			FIRMA