

## ROMA DAY SURGERY 2010

**“PERCORSI ORGANIZZATIVI, CHIRURGICI e ASSISTENZIALI”**

ROMA, sabato 23 gennaio 2010

**SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA**

DA INVIARE VIA FAX entro il 16/01/2010 al N. 0266103840

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE / P. IVA \_\_\_\_\_

**CASA BONUS PASTOR – Via Aurelia, 208 ROMA (sede del convegno)**

€ 64,00  singola    € 86,00  doppia    € 105,00  tripla

Il trattamento per tutte le camere è (bed & breakfast)

DATA DI ARRIVO \_\_\_\_\_ DATA DI PARTENZA \_\_\_\_\_

TIPOLOGIA CAMERA \_\_\_\_\_ NUMERO NOTTI \_\_\_\_\_

IMPORTO SOGGIORNO \_\_\_\_\_ +

DIRITTI D' AGENZIA **€ 12,00**

\_\_\_\_\_

**Totale soggiorno € \_\_\_\_\_**

Modalità di pagamento

Allego assegno bancario non trasferibile intestato a

P & P S.r.l. N. \_\_\_\_\_

Banca \_\_\_\_\_

Allego ricevuta bonifico bancario

presso INTESA SAN PAOLO S.p.A. – Agenzia Milano Ca' Granda su conto corrente

intestato a P & P S.r.l. – IBAN IT86T0306909456065693560112- causale “soggiorno Roma Day Surgery”

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_