



ROMA

24° Congresso Nazionale delle Malattie Digestive

21 - 24 Marzo 2018



SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Da inviare a Gruppo SC Studio Congressi fax: 06 36306897 e-mail:
hotelfismad@grupposc.com

Cognome		
Nome		
Codice Fiscale		
Indirizzo		
CAP	Città	Provincia
Telefono :	E-mail	

PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

HOTEL :		
NR. CAMERE DUS :	IN :	OUT :
NR. CAMERE DOPPIE:	IN :	OUT:

DATI PER LA FATTURAZIONE (OBBLIGATORI)

Ragione Sociale _____

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____

Domicilio fiscale (sede legale) _____

CAP _____ Città _____ PV _____ Partita Iva _____

Il responsabile della richiesta Nome/Cognome _____

Tel. _____ E-mail _____

Le tariffe indicate sono da considerarsi **per camera**, per notte, **IVA esclusa** e riferite ad un trattamento di Pernottamento e Prima Colazione (B&B) esclusi i diritti di agenzia (25,00€ + iva) e tassa di soggiorno.

Il pacchetto deve necessariamente includere le notti del 21-22-23 MARZO 2018.

Le camere saranno definitivamente assegnate solo a ricevimento del pagamento totale, per il quale GRUPPO SC provvederà ad inviare regolare fattura.

PROCEDURA PER LA RICHIESTA DELLE CAMERE

Gruppo SC Studio Congressi procederà alla verifica della disponibilità secondo le esigenze espresse nella presente scheda, fornendo tempestiva comunicazione al richiedente. Qualora la fascia alberghiera scelta non fosse più disponibile, il Gruppo SC Studio Congressi informerà il richiedente, concordando con lo stesso la soluzione alternativa disponibile.

L'originale della scheda, debitamente compilata e sottoscritta, dovrà pervenire a GRUPPO SC .

La prenotazione si riterrà confermata **al ricevimento della caparra confirmatoria pari al 50% dell'intero importo** dei pernottamenti.

Segreteria organizzativa



Via N. Colajanni, 4 - 00191 Roma - Tel. (+39) 06 3290250 - Fax (+39) 06 36306897
congressofismad@grupposc.com - hotelfismad@grupposc.com - www.grupposc.com