

47° CONGRESSO INTERREGIONALE DEL GRUPPO SICILIANO DI OTORINOLARINGOLOGIA AUDIOLOGIA E FONIATRIA
Catania 20 – 21 ottobre 2017

SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Da inviare a mezzo mail a: info@prontoturismo.it

Prof./Dott. (nome e cognome)/Ditta

Istituto..... Qualifica.....

Codice Fiscale/P. IVA.....

Cap..... Città..... via.....

Tel. Fax..... Cell..... e-mail.....

Desidero prenotare n° camera/e []doppia - []singola per n° giorni con arrivo ile
partenza il

N.B.: Le camere verranno assegnate secondo l'ordine di ricevimento delle richieste, fino ad esaurimento della disponibilità. Qualora l'Hotel convenzionato risultasse già completo, la prenotazione verrà protetta su altro Hotel di pari categoria, dando tempestiva comunicazione al Cliente.

La conferma della/e camera/e dovrà essere effettuata entro il 30/09/2017 mediante pagamento dell'importo di €. pari al primo giorno di pernottamento intestato a:

PRONTO TURISMO Soc. Coop. a r. l. -- IBAN: IT 14 E 03069 16910 00000 53136 59 – CIN E

Data..... Firma.....