

## SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA (A12\_25)

### XV CORSO DI AGGIORNAMENTO IN CHIRURGIA EPATICA Torino, 23-25 Maggio 2012

Inviare a **M.A.F. SERVIZI SRL - Corso Svizzera 185 - 10149 Torino**  
Fax ++ 39.011.505976 E-mail [plano@mafservizi.it](mailto:plano@mafservizi.it)

#### CATEGORIA

- Hotel Cat. 3 \*\*\*  
 Camera singola **Euro 88,00**     Camera doppia uso singolo **Euro 98,00**
- Hotel Cat. 4 \*\*\*\*  
quotazione su richiesta

#### DATE

Arrivo \_\_\_\_ / Maggio / 2012                      Partenza \_\_\_\_ / Maggio / 2012

Diritti Prenotazione Euro **15,00**

#### DA CONSEGNARE ALLA M.A.F. SERVIZI - FAX +39. 011.505976

VISA/MASTERCARD N° \_\_\_\_\_

Data Scadenza \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_                      Data di Nascita \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

Titolare \_\_\_\_\_

Autorizzazione per l'addebito relativo alla prenotazione alberghiera e/o ai diritti di prenotazione per un importo totale di:

**EURO** \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

#### MODALITA' DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

La richiesta di prenotazione alberghiera deve essere inoltrata alla Segreteria Organizzativa entro il **15 Marzo 2012**.

Dopo tale data non verrà garantita la disponibilità alberghiera.

Per la richiesta di prenotazione è indispensabile l'invio degli estremi di una carta di credito a garanzia del pagamento.

In caso di no-show o annullamento i dati della carta di credito verranno comunicati all'hotel che provvederà all'addebito del costo relativo al pernottamento.

La fattura del pernottamento sarà emessa direttamente dall'hotel, mentre quella relativa ai diritti di prenotazione per un importo pari a Euro 15,00, sarà emessa dalla Segreteria Organizzativa.

Per cancellazioni pervenute per iscritto alla Segreteria Organizzativa entro e non oltre il **1 Aprile 2012**, è previsto un rimborso del 50%. Dopo tale data non saranno previsti rimborsi.

#### PRIVACY

Nel rispetto delle norme sulla privacy, M.A.F. SERVIZI S.R.L. La informa che il suo nominativo potrà essere trasmesso alle funzioni interne o esterni competenti per espletare le procedure organizzative, amministrative o contabili.

Esprimo il mio consenso relativo al trattamento dei dati personali, secondo il Decreto Legislativo 196 del 2003 (legge sulla privacy, per consultare l'informativa completa [www.mafservizi.it](http://www.mafservizi.it)) relativamente a future informazioni di carattere istituzionale e formativo di M.A.F. SERVIZI S.R.L.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_