

SCHEMA DI ISCRIZIONE E DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Si prega di compilare il modulo in stampatello (**tutti i dati sono obbligatori**), in ogni sua parte e di inviarlo via mail a **rosadeventi@rosadeventi.com** o via fax al numero **+39 010 585022** entro il **22 Aprile 2019**.

DATI ANAGRAFICI

Cognome _____ Nome _____
 Qualifica Prof.le _____ Specializzazione _____
 Città _____ Telefono _____
 E-mail _____ Codice Fiscale _____
 Ordine di Appartenenza _____

Informativa sulla Privacy - Informativa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003

Il sottoscritto acquisisce le informazioni di cui al Regolamento UE n.2016/679 (GDPR) conferisce il proprio consenso:
 alla raccolta ed al trattamento dei dati personali contenuti nel presente modello per gli scopi e le finalità previste per l'iscrizione, limitatamente al corso di cui sopra, per preparare l'elenco dei partecipanti.
 alla raccolta ed al trattamento dei dati personali per l'invio di materiale informativo relativo alle iniziative, eventi, congressi promosse ed organizzate, anche a mezzo newsletter. I dati saranno trattati manualmente o elettronicamente. Potrà in ogni momento esercitare diritti di cui al Regolamento UE n.2016/679 (GDPR) artt. da 15 a 21 (accesso, rettifica, cancellazione/oblio, limitazione, portabilità, opposizione) rivolgendosi a Rosa D'Eventi S.a.S. via Marcello Staglieno 10/15, 16128 Genova, fax +39 010 585022, e-mail rosadeventi@rosadeventi.com.

Firma per accettazione _____

QUOTA DI ISCRIZIONE

La quota di iscrizione è da saldare al momento dell'iscrizione.
 - La quota di iscrizione è di Euro 100,00 oltre ad IVA 22% per le Iscritte all'Ordine Interprovinciale delle Ostetriche di Savona ed Imperia.
 La quota di iscrizione è di Euro 150,00 oltre ad IVA 22% per le non Iscritte all'Ordine Interprovinciale delle Ostetriche di Savona ed Imperia.
 Il pagamento, (al netto delle spese bancarie di emissione), indicando in causale “Corso Ecografia 2019+NOME E COGNOME” potrà essere effettuato a mezzo:
 - Carta di Credito, attraverso la procedura di pagamento disponibile all'indirizzo www.rosadeventi.com/pagamento.
 - Bonifico Bancario, a favore di Rosa D'Eventi s.a.s., IBAN IT73W0200801401000041260539.

PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

- ✓ Le tariffe includono trattamento Bed & Breakfast e tasse.
- ✓ E' esclusa la tassa di soggiorno.
- ✓ L'assegnazione delle camere verrà fatta rispettando l'ordine cronologico di arrivo delle richieste.

Hotel 4 stelle: da € 110,00 a € 140,00*

Hotel 3 stelle: da € 70,00 a € 90,00*

*Le tariffe si riferiscono alla camera singola. Le stesse sono solo indicative e suscettibili di cambiamenti, a seconda del tipo di camera, della disponibilità della struttura e del tipo di trattamento richiesti al momento della prenotazione. Per informazioni e prenotazioni, si prega di contattare la Segreteria Organizzativa via e-mail: **rosadeventi@rosadeventi.com** o allo **010/5954160**.

DATE SOGGIORNO

Data di arrivo _____ **Data di partenza** _____ Totale notti _____

Tipologia camera Doppia uso singola Doppia Matrimoniale
Tipologia Hotel 4 stelle 3 stelle

MODALITA' DI PAGAMENTO

All'atto della prenotazione sarà necessario indicare i dettagli della carta di credito a garanzia (**se non disponibile, contattare Rosa D'Eventi**), mentre il saldo del soggiorno dovrà essere versato con pagamento diretto in hotel, secondo la modalità preferita (contanti, assegno, carta di credito). **Rosa D'Eventi provvederà ad inviare un voucher di conferma, con tutti i dettagli relativi al soggiorno.** Per eventuali cancellazioni o no-show verrà addebitata a titolo di penale la prima notte di soggiorno. La fatturazione verrà effettuata direttamente dall'Hotel.

Tipo di carta di credito: CARTA SI VISA MASTERCARD AMERICAN EXPRESS

Numero _____ Scadenza _____

Cognome e Nome _____

Date _____ Firma _____