PHLEBOSOPHY.
"CURRENT AND NEW CONCEPTS IN VENOUS DISEASE APPLIED INTO CLINICAL PRACTICE"
Abano Terme (Padova), 11/12/13 Dicembre 2019

SCHEDA 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 Novembre 2019.**

DATI ANAGRAFICI e FATTURAZIONE

Cognome_____ Nome _____

Qualifica Prof.le_____Specializzazione_____

Ragione Sociale _____

Indirizzo Fiscale_____CAP _____

Prov.(_____) Città _____ Telefono _____

E-mail _____

Partita IVA ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Codice Fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Informativa sulla Privacy - Informativa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679.

Il sottoscritto acquisite 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 _____

MODALITA' DI ISCRIZIONE

La quota di iscrizione è da saldare al momento dell'iscrizione:

- ISCRIZIONE: € 250,00 (IVA 22% ESCLUSA)
La quota comprende: partecipazione alle sessioni scientifiche, materiale didattico e kit congressuale, attestato di partecipazione, le pause ristorazione riportate in programma.

- PACCHETTO ALL INCLUSIVE: € 500,00 (IVA 22% ESCLUSA)
La quota comprende: partecipazione alle sessioni scientifiche, materiale didattico e kit congressuale, attestato di partecipazione, le pause ristorazione riportate in programma, soggiorno in camera DUS, programma sociale.

-QUOTA ACCOMPAGNATORI: € 180,00 (IVA 22% ESCLUSA)
La quota comprende: differenza stanza doppia e programma sociale

PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

✓ Le tariffe includono trattamento Bed&Breakfast e tasse.
✓ E' esclusa la tassa di soggiorno pari ad Euro 2,00 per persona a notte in hotel categoria 4 stelle, Euro 1,00 per persona a notte in hotel di categoria 3 stelle.
✓ L'assegnazione delle camere verrà fatta rispettando l'ordine cronologico di arrivo delle richieste.

☐ Categoria 4* da 5 a 10 minuti dalla sede da Euro 100,00 a Euro 120,00

TIPOLOGIA CAMERA

☐ Camera Doppia Uso Singola Altro tipo di camera, specificare: _____

DATE SOGGIORNO

Data di arrivo _____ Data di partenza_____ Totale notti _____

MODALITA' DI PAGAMENTO

*Le tariffe si riferiscono alla camera doppia uso 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. 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.

Carta di Credito (selezionare) ☐ CARTA SI ☐ VISA ☐ MASTERCARD ☐ AMERICAN EXPRESS
Numero_____ Scadenza _____

Cognome e Nome_____

Date_____ Firma_____