

# T O P I C S

IN GASTROENTEROLOGIA ED EPATOLOGIA (VII)  
Il gastroenterologo e le nuove sfide clinico-strumentali

**Piacenza 25-26 Maggio 2018**

Best Western Park Hotel - Strada Valnure 7



## Scheda di prenotazione alberghiera

da inviare unitamente al pagamento a:

Progetto Meeting - Via De' Mattuiani, 4 - 40124 Bologna

Fax 051 3396122 - [info@progettomeeting.it](mailto:info@progettomeeting.it)

### Dati per la prenotazione

Cognome ..... Nome .....

Indirizzo .....

CAP ..... Città ..... Prov. ....

Tel. .... Cell. ....

Fax ..... e-mail .....

### Modalità di prenotazione

Progetto Meeting assegnerà le camere secondo l'ordine di ricevimento delle prenotazioni e confermerà la disponibilità a ciascun richiedente. In caso di mancato arrivo, la camera rimarrà a disposizione solo per la prima notte riservata e coperta dal deposito.

### Modalità di pagamento

Non saranno accettate prenotazioni senza il versamento del deposito, corrispondente al prezzo di una notte più € 15,00 di diritto fisso di agenzia.

Il deposito verrà detratto dal conto finale che dovrà essere regolato, con gli extra di carattere personale, direttamente in albergo, prima della partenza.

L'albergo emetterà regolare documento fiscale per l'intero soggiorno, incluso il deposito versato. L'importo relativo ai diritti d'agenzia verrà fatturato da Progetto Meeting s.n.c.

## Rinunce

Le rinunce che perverranno a Progetto Meeting s.n.c. entro il 15 Maggio 2018 saranno rimborsate in ragione dell'80% del deposito versato, sarà invece trattenuto l'importo corrispondente ai diritti d'agenzia. I rimborsi verranno effettuati al termine della manifestazione. Oltre il 15 Maggio 2018 non verrà restituita alcuna somma.

## Tariffe Hotel *(quotate per notte a camera inclusive di prima colazione e IVA)*

### Albergo

### Tariffe

	Camera doppia uso singola	Camera doppia
**** Best Western Park Hotel	€ 99,00	€ 109,00

---

## Desidero prenotare

N. .... camera/e  doppia uso singola  doppia

data di arrivo ..... data di partenza ..... N. notti .....

Verso per prenotazione € .....  
*(pari all'importo di una notte per ciascuna camera)*

Verso per diritti di agenzia € .....  
obbligatorio (€ 15,00 per ciascuna camera)

**Totale** € .....

Assegno bancario/circolare non trasferibile intestato a Progetto Meeting s.n.c.

Bonifico bancario intestato a Progetto Meeting s.n.c.

BPER - Sede di Bologna

IBAN: IT24Q0538702400000001171987

Indicare nella causale del bonifico: Nome e Cognome del partecipante più prenotazione alberghiera. Commissioni bancarie a carico del committente.

Ai sensi dell'art. 10, legge del 31/12/96 n. 675/96 sulla tutela dei dati personali, sono consapevole ed autorizzo che i dati in vostro possesso siano utilizzati dalla vostra società per trattare la mia partecipazione al presente convegno e per inviarmi in futuro annunci e comunicazioni inerenti a congressi ed eventi.

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