

7° CONGRESSO NAZIONALE S.I.A.R.E.D.

3° Convegno Nazionale per Infermieri
 Giornata di Medicina Iperbarica AIMOS Sardegna
 29-30-31 Maggio 2010 Villasimius (Cagliari)

SCHEDA DI PRENOTAZIONE VIAGGIO

(Compilare in stampatello o dattiloscivere - Condizione fornitura dei servizi nelle note)

Cognome _____ Nome _____

E-mail (in stampatello) _____ Tel. _____ Cellulare _____

Indicare le preferenze di viaggio e inviare il modulo a: **Alectoris International** sas

piazza Giovanni XXIII n.64 - 09128 Cagliari Tel. 070/ 401015 - fax 070/ 457568

alectoris@tiscali.it web www.alectoris.it (Orari: dal lun al ven orario continuato da 8:45 a 19:45, sabato da 08:45 a 12:45)

Il personale dell'agenzia ricontatterà il richiedente per definire il suo programma personale ed emettere i biglietti. Saranno ricercate le tariffe più convenienti anche mediante tariffe CORPORATE che le compagnie aeree definiranno per l'evento SIARED.

Richiesta prenotazione VIAGGIO	Arrivo da Aeroporto _____ a Areoporto Cagliari-Elmas data arrivo a Cagliari ___ / ___ / 2010 orario di arrivo a Cagliari gradito _____	_____,00 €
	Partenza da Aeroporto Cagliari-Elmas a Areoporto _____ data partenza da Cagliari ___ / ___ / 2010 orario partenza da Cagliari gradito _____	
	Nome accompagnatore _____	
Servizi prenotazione Alectoris (diritti di agenzia)		_____,00 €

La scheda di prenotazione dovrà pervenire, debitamente compilata, ad Alectoris **entro il 31 Marzo 2010**; dopo tale data le richieste di prenotazione verranno evase in ragione delle disponibilità residue.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Assegno bancario n. _____ intestato ad Alectoris International - non trasferibile - (da spedire accompagnato dalla scheda di prenotazione) oppure Bonifico bancario alle seguenti coordinate: **IBAN IT14S010050480200000039401** intestato ALECTORIS VIAGGI BNL ag. 1602 Cagliari con causale : servizi SIARED Villasimius

Alectoris International emetterà la fattura a conclusione dell'evento e sarà intestata a:

Nome / Nome ditta _____

Via _____ N. _____ Cap _____ Città _____ Prov. _____

P. IVA (obbligatorio) _____ Cod.Fiscale (obbligatorio) _____

Informazioni e modulistica su www.alectoris.it e www.aservicestudio.it

PRIVACY Ai sensi del D.L. 196 del 30.06.2003, ALECTORIS in qualità di titolare del trattamento, informa che i dati in suo possesso verranno utilizzati per finalità atte allo svolgimento delle attività commerciali, fiscali e legali definite dal programma del congresso. Si autorizza l'utilizzo dei dati sopra riportati.

DATA

FIRMA

Da rispedire a: Alectoris International sas piazza Giovanni XXIII n.64 - 09128 Cagliari

Tel. 070/ 401015 - fax 070/ 457568 mail alectoris@tiscali.it web www.alectoris.it

Orario agenzia viaggi: dal lunedì' al venerdì' orario continuato dalle 08:45 alle 19:45, sabato dalle 08:45 alle 12:45