

SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Da inviare **ENTRO IL 20 GENNAIO 2016** per email o via fax:

PV AGENCY – Via Gian Galeazzo, 3 - 20136 Milano

Tel. +39 02-58.18.9239 Fax. +39 02-58.18.9339 - Email: accommodation@milancardiocimaging2016.it

DATI PERSONALI

Nome _____ Cognome _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov _____

Tel. _____ Fax. _____ Cell. _____

P. IVA _____ C.F. _____

e-mail _____

Desidero riservare presso (barrare l'hotel prescelto):

Hotel Rafael

NH Hotel Milano 2

n. _____ camera/e doppia ad uso singola (DUS) n. _____ camera/e Doppia ad uso doppia (DBL)

CHECK IN _____ Check OUT _____

Modalità di pagamento

Con Bonifico Bancario a: PROMOVIAGGI SPA – Banca Intesa San paolo, Filiale di Milano

IBAN IT12Q0306909458055537460144

Causale: prenotazione alberghiera **nome partecipante**/MCI 2016 Febbraio

Carta di credito (VISA / MasterCard)

Carta n° _____ CVV _____ (ultimi 3 numeri riportati sul retro della carta sopra la striscia della firma)

Scadenza _____ Titolare della carta _____

Autorizzo il prelievo di € _____

Data _____ Firma del titolare _____

Informativa ai sensi del D.lgs. 30 giugno 2003. n. 196

Acconsento alla comunicazione dei dati personali e al trattamento dei dati personali ai sensi del D-Lgs 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Data _____

Firma _____