



Società Italiana di Chirurgia della Mano



60° CONGRESSO NAZIONALE SICM

17° CONGRESSO NAZIONALE

VARESE 13-14-15 OTTOBRE

SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

DATI CLIENTE/AZIENDA

Cognome e nome/ Nome Azienda _____
 Indirizzo _____
 Cap _____ Città _____ Prov. _____
 Codice fiscale o P. Iva _____ Cell. _____
 E-mail _____ Referente Aziendale _____ Codice SDI _____

TARIFE ALBERGHIERE – le tariffe s'intendono per camera, per notte con trattamento di pernottamento e colazione incluso IVA. La city tax ed eventuali extra si intendono da saldare direttamente in hotel al momento del check-out.

Selezionare (1 scelta)	Hotel	Sito Web	Camera Doppia Uso Singolo (Iva 22% inclusa)	Camera Doppia (Iva 22% inclusa)	Distanza dalla sede congressuale
			A camera, a notte	A camera, a notte	
	HOTEL CAPOLAGO	https://www.capolago.it/	96,00€	106,00€	6,7 km
	UNAHOTELS VARESE	https://www.gruppouna.it/unahotels/unahotels-varese	150,00€	170,00€	2,2 km
	Bis Hotel Varese	http://www.bishotelvarese.it/	80,00€	-	4,6 km

Confermo la seguente prenotazione:

n _____ camere doppie uso singole n _____ camere doppie n _____ camere matrimoniali
 Arrivo _____ Partenza _____ N° totale notti _____

Eventuale Accompagnatore: Cognome e nome _____

Nel caso in cui al momento della richiesta l'hotel prescelto non fosse più disponibile, verrà inviata tempestivamente una comunicazione per una sistemazione alternativa di pari livello.

La prenotazione sarà accettata solo se completa di copia del bonifico a saldo totale della prenotazione. Sarà cura di LCF CONGRESS FACTORY confermare per iscritto la prenotazione con l'invio del voucher riepilogativo dei servizi prenotati.

SERVIZIO NAVETTA

E' previsto un servizio navetta gratuito negli hotels con una occupazione minima totale di 10 persone.

Gli orari saranno comunicati in prossimità della data del congresso.

Necessito del servizio navetta fornito dall'organizzazione

Non necessito del servizio navetta



MODALITA' DI PAGAMENTO

Saranno accettati esclusivamente pagamenti con Bonifico Bancario. La copia della distinta di pagamento dovrà essere inviata a LCF unitamente alla presente scheda di prenotazione debitamente compilata, all'indirizzo info@lcfcongress.com
Bonifico bancario c/o BPER CENTO (FE) = IT68T053872340000003228903 specificando nella causale: Nome Cognome/Nome Azienda 60° CONGRESSO NAZIONALE SICM
Attenzione: non saranno accettati bonifici gravati da spese bancarie, che sono totalmente a carico dell'ordinante.

A titolo di garanzia della prenotazione, la struttura alberghiera richiede la compilazione del modulo sottostante

Carta di credito _ Visa _ Mastercard Nr. _____

Scadenza, mese e anno _____ CVV _____ Intestata a _____

In caso di no-show, di partenza anticipata, di mancato pagamento degli extra personali, autorizzo il prelievo dalla suddetta carta di credito.

Firma dell'intestatario _____ Data _____

CANCELLAZIONI

Eventuali cancellazioni notificate in forma scritta a LCF CONGRESS FACTORY entro il 15 maggio 2022 daranno diritto al rimborso totale del pagamento effettuato. Cancellazioni notificate dopo tale data non daranno diritto ad alcun rimborso, salvo cause di forza maggiore (eventi di natura eccezionale che implicino la cancellazione dell'evento 60° Congresso Nazionale SICM).

Autorizzazioni - per la normativa completa sulla privacy consultare il sito <https://www.lcfcongress.com/privacy-policy/>

A tutela del diritto alla privacy previsto dal Regolamento UE 679/2016, si informa che i dati acquisiti verranno utilizzati da LCF CONGRESS FACTORY e trasmessi a soggetti terzi al solo scopo di espletare la richiesta. In caso di mancata autorizzazione sarà impossibile procedere.

Il firmatario autorizza LCF CONGRESS FACTORY ai sensi del Regolamento UE 679/2016 al trattamento dei dati personali e alla trasmissione a soggetti terzi (strutture alberghiere) come sopra indicato.

Autorizzo l'invio tramite e-mail di newsletter promozionali dell'evento da parte di LCF CONGRESS FACTORY SRL

_ AUTORIZZO _ NON AUTORIZZO DATA _____ FIRMA _____

Nome e Cognome/Azienda

Firma e Timbro
