

TRAUMA[®] MEETING 18°

NAZIONALE TRAUMA

Riccione, 7-8-9 ottobre 2026



Inviare la presente scheda compilata e firmata entro il **31 luglio 2026** a:
RICCIONE CONGRESSI OPERATA DA PROMHOTELS SOC.COOP.ARL
 Tel. 0541 604160
info@riccionecongressi.com

SCHEDA DI RICHIESTA PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

DATI CLIENTE

Azienda _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Partita IVA _____ Codice fiscale _____

Tel. _____ Nominativo di un referente _____

Cell. _____ E-mail _____ @ _____

TARiffe ALBERGHIERE SOGGIORNO MINIMO 2 NOTTI

le tariffe s'intendono per camera, per notte con trattamento di pernottamento e colazione, incluso IVA alberghiera

Barrare con una X		HOTEL	SITO WEB	CAMERA Doppia Uso Singolo	CAMERA DOPPIA	IMPOSTA DI SOGGIORNO
PRIMA SCELTA	SECONDA SCELTA			a camera, a notte		a persona a notte
		ABNER'S ****	www.abnershotel.it	€ 164,00	€ 190,00	€ 3,20
		AMBASCIATORI ****	www.ambasciatorihotel.net	€ 110,00	€ 150,00	€ 3,20
		BOEMIA ****	www.hotelboemia.com	€ 99,00	€ 119,00	€ 3,20
		CONCORD ****	www.hotelconcord.it	€ 145,00	€ 160,00	€ 3,20
		CRISTALLO ****	www.hotelcristalloriccione.it	€ 110,00	€ 150,00	€ 3,20
		DE LA VILLE ****	www.hoteldelavillericcione.com	€ 150,00	€ 190,00	€ 3,20
		MEDITERRANEO ****	www.mediterraneoriccione.com	€ 135,00	€ 152,00	€ 3,20
		MICHELANGELO ****	www.michelangeloriccione.it	€ 110,00	€ 150,00	€ 3,20
		ROMA ****	www.hotelroma.it	€ 110,00	€ 160,00	€ 3,20
		THE BOX ****	www.theboxriccione.com	€ 145/169	€ 185/209	€ 3,20
		TIFFANY'S ****	www.hotel TIFFANY'S riccione.com	€ 150,00	€ 170,00	€ 3,20
		VITTORIA ****	www.vittoriariccione.com	€ 105,00	€ 135,00	€ 3,20
		DAN HOTEL ***s	www.danhotelriccione.com	€ 100,00	€ 120,00	€ 2,00
		FANTASY ***s	www.hotelfantasy.it	€ 90,00	€ 110,00	€ 2,00
		GIULIETTA ***	www.hotelgiulietta.com	€ 85,00	€ 110,00	€ 2,00
		MON CHERI ***	www.hotelmoncheri.com	€ 124,00	€ 134,00	€ 2,00
		VAGABOND ***	www.hotelvagabondriccione.com	€ 90,00	€ 110,00	€ 2,00

TRAUMA[®] MEETING 18°

NAZIONALE TRAUMA

Riccione, 7-8-9 ottobre 2026



riccione
congressi

Inviare la presente scheda
compilata e firmata **entro il**
31 luglio 2026 a:
RICCIONE CONGRESSI OPERATA
DA PROMHOTELS SOC.COOP.ARL
Tel. 0541 604160
info@riccionecongressi.com

SCHEDA DI RICHIESTA PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

LE SEGUENTI INFORMAZIONI CI AIUTERANNO A FORNIRE UN PREVENTIVO PERSONALIZZATO:

N. ____ camere doppie uso singole N. ____ camere doppie N. ____ camere matrimoniali

Arrivo _____ Partenza _____ N° totale notti _____ (min. 2 notti)

Sarà cura di Riccione Congressi operata da Promhotels Soc.Coop.arl inviare un'offerta personalizzata in base ai dettagli inseriti nel presente form.

PAGAMENTO DELLA PRENOTAZIONE:

- Acconto confirmatorio della prenotazione, pari al 50% del totale presunto dovrà essere effettuato **entro 5 giorni** dalla data di conferma del preventivo;
- Saldo della prenotazione, incluso imposta comunale di soggiorno, entro il 4 settembre 2026

Promhotels emetterà fattura sia per l'acconto confirmatorio che per il saldo con le indicazioni di pagamento:

Bonifico bancario da effettuare in favore di Promhotels Soc. coop ARL presso INTESA SANPAOLO SPA
IBAN = IT 66D0306924112074000000707 specificando acconto/saldo 18° Trauma Meeting (le spese bancarie sono a carico del partecipante)

DATI DI FATTURAZIONE

Intestazione _____
Indirizzo _____ CAP _____ Città _____ P.v. _____
P.IVA _____ Codice fiscale _____ Codice SDI _____

Autorizzazioni - per la normativa completa sulla privacy consultare il sito www.promhotelsriccione.it

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

☒ Il firmatario autorizza Promhotels Soc. Coop. a r.l. 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 documentazione commerciale, offerte, lettere informative da parte di Promhotels Soc. Coop. a r.l.

☒ **AUTORIZZO**

☐ **NON AUTORIZZO**

DATA _____ FIRMA _____