



## 70° CLUB ROMA SOROPTIMIST – ROMA 3/5 MAGGIO 2019

SCHEDA DI PRENOTAZIONE SERVIZI ALBERGHIERI DA INVIARE ENTRO E NON OLTRE IL 15 APRILE 2019 A:

[m.tranquilli@clueventi.it](mailto:m.tranquilli@clueventi.it)

DATI ANAGRAFICI E DI FATTURAZIONE: (compilare in stampatello)

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

CF/Partita Iva \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Tel./Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Club Soroptimist di appartenenza \_\_\_\_\_

Nome e cognome eventuale accompagnatore \_\_\_\_\_

SOGGIORNO: (periodo disponibile per la prenotazione dal 3/5 al 5/5/2019 - n.2 notti)

Hotel prescelto \_\_\_\_\_

Arrivo \_\_\_\_\_/5/2019 Partenza \_\_\_\_\_/5/2019 Totale n. notti \_\_\_\_\_

Tipologia camera (singola, doppia uso singola, doppia, matrimoniale): \_\_\_\_\_

Nome e cognome del secondo ospite nel caso di camera doppia: \_\_\_\_\_

**ATTENZIONE: poiché a Roma il mese di Maggio è un periodo di altissima stagione, è probabile che le camere opzionate si esauriscano rapidamente: sarà nostra cura, qualora non vi sia disponibilità nella struttura richiesta, trovare una soluzione alternativa equivalente. Per chi scegliesse di soggiornare una sola notte, sarà necessario chiedere previa conferma della tariffa riservatoci in hotel.**

### HOTEL

**Hotel Sina Bernini Bristol - 5s** (centro storico):

camera standard dus € 242 – camera standard doppia € 275

**Hotel Cicerone – 4s** (centro, quartiere Prati):

camera standard dus € 170 – camera standard doppia € 190 – camera standard tripla € 240

camera superior dus €190 – camera superior doppia € 220 – camera superior tripla € 270

**Hotel Genova – 4s** (centro, vicino alla stazione Termini):

camera dus € 160 – camera standard doppia € 178 – camera deluxe doppia € 218 – camera tripla € 252

**Casa dell'aviatore** (viale dell'Università, vicino alla stazione Termini):

camera singola € 75 – camera doppia € 110

*I prezzi si intendono per un soggiorno minimo di due notti, per camera, per notte, con colazione inclusa. Non includono la tassa di soggiorno.*

### MODALITA' DI PAGAMENTO

Il perfezionamento della prenotazione avverrà dopo verifica della disponibilità nella struttura prescelta, dietro indicazione degli estremi di carta di credito, secondo le condizioni previste dagli hotel.

### INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016 – GDPR

I dati personali forniti all'atto della prenotazione saranno trattati esclusivamente in ordine ai servizi sopra elencati:

ACCETTO  NON ACCETTO

Accetto tutti i termini e le condizioni del presente modulo (pagg. 2/2)

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



## 70° CLUB ROMA SOROPTIMIST – ROMA 3/5 MAGGIO 2019

SCHEDA DI ISCRIZIONE DA INVIARE ENTRO E NON OLTRE IL 10 APRILE 2019 A: [m.tranquilli@clueventi.it](mailto:m.tranquilli@clueventi.it)

### DATI ANAGRAFICI E DI FATTURAZIONE: (compilare in stampatello)

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

CF/Partita Iva \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Tel./Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Club Soroptimist di appartenenza \_\_\_\_\_

Nome e cognome eventuale accompagnatore \_\_\_\_\_

### INDICARE CON UNA X I SERVIZI PRESCELTI:

- Quota di iscrizione (include cocktail del 3/5, conferenza e lunch del 4/5/2019) – n. di quote richieste ..... € 170
- Cena di gala del 4/5 presso Hotel Flora – n. di quote richieste ..... € 85
- Cena di gala del 4/5 presso Hotel Flora per accompagnatore che non abbia pagato l'iscrizione: ..... € 95
- Visita guidata del 5/5 all'Auditorium Parco della Musica – n. di quote richieste ..... € 10
- Pranzo del 5/5 al ristorante Spartito – n. di quote richieste ..... €40

### RIEPILOGO

Totale da pagare per quote di iscrizione..... € \_\_\_\_\_

Totale da pagare per cena di gala Hotel Flora ..... € \_\_\_\_\_

Totale da pagare per visita guidata Auditorium ..... € \_\_\_\_\_

Totale da pagare per pranzo ristorante Spartito..... € \_\_\_\_\_

Totale complessivo ..... € \_\_\_\_\_

### MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico bancario intestato a: SOROPTIMIST INTERNATIONAL CLUB ROMA

IBAN: IT66Z0335901600100000114850

Specificare nella causale del pagamento: saldo servizi 70 CLUB ROMA e NOME e COGNOME

N.B.: Vi preghiamo gentilmente di inviare via e-mail la copia del bonifico effettuato. Le schede di iscrizione pervenute senza la copia del pagamento non potranno essere ritenute valide ai fini della prenotazione dei servizi.

**Si avvisa che l'accesso alla Banca d'Italia è limitato a 100 persone e sarà garantito in ordine cronologico di iscrizione**

### INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016 – GDPR

I dati personali forniti all'atto della prenotazione saranno trattati esclusivamente in ordine ai servizi sopra elencati:

ACCETTO  NON ACCETTO

Accetto tutti i termini e le condizioni del presente modulo (pagg. 2/2)

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