

SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Si prega di compilare la presente scheda in stampatello
ed inviarla alla Segreteria Organizzativa:

FASI Srl
Via R. Venuti, 73 - 00162 Roma
Tel. 06.97605625 - Fax 06.97605650
e-mail: a.ditofano@fasiweb.com



DATI DEL PARTICIPANTE

Cognome

Nome

Indirizzo

Cap

Città

Provincia

Tel.

Fax

Cell

E-mail

Si richiede la seguente prenotazione alberghiera:

Hotel Sede Congressuale o nelle vicinanze. Categoria 4 stelle. Trattamento di pernottamento e prima colazione

doppia uso singola ☒

Camera Doppia ☒

Arrivo il _____ Partenza il _____ Totale notti _____

Costo camera Dus a partire da € 85 + iva a notte

Costo camera Doppia a partire da € 130 + iva a notte

CONFERMA PRENOTAZIONE

Bonifico Bancario

BANCA POPOLARE DI BERGAMO
VIALE GORIZIA, 34
00198 ROMA
Agenzia 119 Nomentana

CONTO: 92347
ABI 05428
CAB 03205
CIN K

IBAN: IT07K0542803205000000092347
SWIFT: BEPOIT21

Carta di credito

Nr. carta (16 numeri)

☒ VISA

☒ MASTERCARD

Scadenza
(mese/anno)

CVV2(obbligatorio)

ultimi 3 numeri indicati sul retro della carta

Cognome e nome titolare