

X Corso Nazionale per Infermieri in Chirurgia Ambulatoriale e Day Surgery
“MODELLI D’ASSISTENZA PERSONALIZZATA IN DAY SURGERY”
Isola d’Elba, 16 – 18 maggio 2010

SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBEGHIERA

da inviare entro il 30/04/2010 alla **P & P S.r.l.** – Fax **02.66103840**

COGNOME _____

NOME _____

INDIRIZZO _____

CAP _____ CITTA' _____ PROV. _____

C.F. / P. IVA _____

Hotel Hermitage (sede del corso) - 5 stelle

€ 120,00 (Doppia Uso Singola) € 160,00 (Doppia - Matrimoniale)

Hotel Biodola (vicino al corso) - 4 stelle

€ 100,00 (Doppia Uso Singola) € 140,00 (Doppia - Matrimoniale)

Hotel del Golfo (servizio navetta incluso) - 4 stelle

€ 100,00 (Doppia Uso Singola) € 140,00 (Doppia - Matrimoniale)

Hotel Danila (vicino al corso) - 3 stelle

€ 75,00 (Doppia Uso Singola) € 80,00 (Doppia - Matrimoniale)

Hotel Casa Rosa (vicino al corso) - 3 stelle

€ 60,00 (singola) € 75,00 (Doppia - Matrimoniale)

Data d’arrivo _____ Data di partenza _____ Tipologia camera _____

Numero notti _____ Importo soggiorno _____

+ € 15,00 (diritti d’agenzia) = Importo totale soggiorno _____

Modalità di pagamento

Allego assegno bancario non trasferibile intestato a: P & P S.r.l.

N. _____ BANCA _____

**Allego ricevuta bonifico bancario presso INTESA SAN PAOLO S.p.A. – Filiale 03981 – Milano
su conto corrente intestato a P & P S.r.l.**

IBAN IT86T0306909456065693560112 - CAUSALE “Soggiorno Elba Day Surgery 2010”

Data _____ Firma _____