

LA CENTRALITA' DEL PAZIENTE NEL PRE-OPERATORIO

Zelarino di Mestre (VE), Centro Pastorale Cardinal Urbani

Mestre, 27 febbraio 2010

SCHEDA PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

DA INVIARE VIA FAX entro il 20/02/2010 al N. 0266103840

COGNOME _____

NOME _____

INDIRIZZO _____

CAP _____ CITTA' _____ PROV _____

CODICE FISCALE / P. IVA _____

- ✓ **CENTRO PASTORALE CARDINAL URBANI (sede del corso)**
€ 40,00 singola € 70,00 doppia € 90,00 tripla (bed & breakfast)
- ✓ **HOTEL ANTICO MORO (vicino alla sede del Corso) – 3 stelle**
€ 65,00 singola € 75,00 doppia uso singola € 95,00 doppia (bed & breakfast)

DATA DI ARRIVO _____ DATA DI PARTENZA _____

TIPOLOGIA CAMERA _____ NUMERO NOTTI _____

IMPORTO SOGGIORNO _____ + DIRITTI D' AGENZIA **€ 12,00**

Totale soggiorno € _____

Modalità di pagamento

Allego assegno bancario non trasferibile intestato a:

P & P S.r.l. N. _____

Banca _____

Allego ricevuta bonifico bancario

presso BANCA NAZIONALE DEL LAVORO – BNP Paribas Agenzia 12 di Milano su C/C N. 16075

intestato a P & P S.r.l. ABI 01005 CAB 01612 CIN O causale "soggiorno corso Mestre 27 febbraio 2010"

IBAN IT670 0100501612000000016075

DATA _____

FIRMA _____