

CONVEGNO

Vecchie e nuove criticità del Concordato Preventivo

31 marzo – 01 aprile 2017

Aula Magna Corte di Appello - Palazzo di Giustizia **BARI**

SCHEMA di ISCRIZIONE

Cognome (**)	Nome		
Partita Iva	Codice Fiscale		
Ordine di appartenenza			
Distretto			Numero di iscrizione
Indirizzo			
Città	Provincia	C.A.P.	
e-mail	tel./cell./fax		

Da compilare in stampatello e da inviare **entro e non oltre il 24 marzo 2017** al seguente indirizzo mail:

info@cicsud.it

ovvero a mezzo Fax al numero: 080 5043736

E' prevista una **Cena Sociale venerdì 31 marzo** al costo di € 60,00 cad.

Si prega voler dare conferma alla Segreteria Organizzativa entro e non oltre il **24 marzo p.v.**: posti limitati, saranno accettate le richieste in base all'ordine di arrivo fino ad esaurimento.

Parteciperò SI NO N° persone _____ totale € _____

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Bonifico bancario intestato a Centro Italiano Congressi CIC Sud Banco di Napoli – Sede di Bari
IBAN: IT27S0101004015100000018667 SWIFT CODE: IBSPITNA
(specificare nella causale "CENA SOCIALE 31/3" e allegare alla presente copia del versamento effettuato)

Carta di credito VISA MASTERCARD

N. _____ DATA DI SCADENZA _____

Intestata a _____ Importo da prelevare € _____

FIRMA DEL TITOLARE _____

(**) Informativa ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e succ. mod. I Vs. dati personali saranno inclusi nella banca dati dei rispettivi ordini professionali. Conformemente alla vigente normativa, tali dati potranno essere cancellati a seguito di semplice richiesta.



CONVEGNO



Vecchie e nuove criticità del Concordato Preventivo

31 marzo – 01 aprile 2017

Aula Magna Corte di Appello
Palazzo di Giustizia **BARI**

SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

da inviare compilata a stampatello a:

Centro Italiano Congressi CIC Sud



Tel. 080.5043737 Fax. 080.5043736 Email: info@cicsud.it

Cognome Nome

Indirizzo CAP Città Prov.....

Tel..... Fax..... Cell.....

Email.....

Dati per la fatturazione (se diversi da quelli sopra indicati)

Ragione sociale e/o nome e cognome.....

Indirizzo CAP Città Prov.....

Partita IVA..... Codice fiscale

Pregasi prenotare

camera DUS Nome e Cognome pernottante:.....

camera Doppia/Matr. Nome e Cognome 1° pernottante:.....

Nome e Cognome 2° pernottante:.....

Data di arrivo data di partenza Notti Importo da saldare €

HOTELS	Doppia uso Singola (B&B)	Doppia (B&B)	1^scelta	2^scelta
Palace Hotel Bari **** Website: www.palacehotelbari.it	€ 119,00	€ 144,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oriente Hotel Bari **** Website: www.orientehotelbari.it	€ 125,00	€ 150,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BW Hotel Executive *** Website: www.executivebusinesshotel.it	€ 85,00	€ 90,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hotel Boston *** Website: www.bostonbari.it	€ 90,00	€ 110,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

I prezzi si intendono a notte, a camera, prima colazione e tasse incluse.

PRENOTAZIONI

Le richieste di prenotazione alberghiera si effettuano per fax o email esclusivamente su questa scheda. Le camere verranno attribuite secondo l'ordine cronologico di arrivo delle richieste. Il CIC Sud comunicherà l'avvenuta prenotazione tramite email o lettera di conferma. Al fine di gestire al meglio le prenotazioni, l'attribuzione delle camere è definitiva e non soggetta a modifiche. Non verranno accettate prenotazioni telefoniche. Le schede di prenotazione alberghiera incomplete non verranno considerate. Il saldo della sistemazione alberghiera dovrà essere corrisposto entro il **24 marzo**. L'hotel rilascerà la ricevuta e/o fattura per il totale del soggiorno.

Per ulteriori informazioni relative alla disponibilità nei B&B si prega contattare la Segreteria Organizzativa.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

- Prelievo dell'importo del soggiorno (entro la data di arrivo)
oppure
 Carta di credito solo a garanzia con saldo in hotel al check out
(in caso di mancato arrivo o annullamento dopo il 24 marzo sarà detratto l'importo del soggiorno)

VISA MASTERCARD

N..... DATA DI SCADENZA

Intestata a.....Importo da prelevare €

FIRMA DEL TITOLARE

.....

GARANZIA DI RISERVATEZZA

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/03.

Firma.....

Data.....

