



**Assemblea Nazionale Unione Camere Civili
Bergamo, 26-28 settembre 2019**

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Si prega di compilare ed inviare questo *form* alla Segreteria Organizzativa Servizi CEC srl via e-mail info@servizicec.it o fax 0039 035 237852 **entro e non oltre lunedì 15 luglio 2019**.

Cognome _____ Nome _____

Cellulare _____ E-mail _____

QUOTE DI ISCRIZIONE

Entro il 15 luglio

- | | | |
|---|-------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Quota congressista | € 180,00+IVA 22%. | Numero quote (se superiore a una) _____ |
| <input type="checkbox"/> Quota Camera | € 270,00+IVA 22% | Numero quote (se superiore a una) _____ |
| <input type="checkbox"/> Quota accompagnatore | € 160,00+IVA 22% | Numero quote (se superiore a una) _____ |

Dopo il 15 luglio

- | | | |
|---|------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Quota congressista | € 200,00+IVA 22% | Numero quote (se superiore a una) _____ |
| <input type="checkbox"/> Quota Camera | € 300,00+IVA 22% | Numero quote (se superiore a una) _____ |
| <input type="checkbox"/> Quota accompagnatore | € 180,00+IVA 22% | Numero quote (se superiore a una) _____ |

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario (*) a favore di Servizi C.E.C. Srl

BANCO BPM – IBAN: IT 17 Y 05034 11121 000 000 000 049

(*) è necessario allegare alla presente copia del bonifico bancario

Carta di credito circuito VISA MASTERCARD

Nr. Scadenza _____

Intestata a _____

Data _____

Autorizzo Servizi CEC srl all'addebito dell'importo.

Firma _____

DATI FATTURAZIONE

Fattura intestata a _____

Via _____ n° _____

Città _____ CAP _____ Provincia _____

CF _____ PI _____

CODICE UNIVOCO _____ PEC _____

Ai sensi del General Data Protection Regulation 2016/679 (Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali), la informiamo che i dati personali in possesso di Servizi C.E.C. Srl saranno oggetto di trattamento informatico o manuale al fine di poterle comunicare eventuali variazioni del programma e le successive iniziative organizzate. Il suo consenso è libero, le competono tutti i diritti di cui al GDPR 2016/679 in materia di protezione dei dati personali, tra cui quello di poter sempre consultare i suoi dati, richiederne l'aggiornamento, la correzione e, se lo ritenesse necessario, la cancellazione.

Data _____ Firma per accettazione _____



SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Si prega di compilare ed inviare questo form alla Segreteria Organizzativa Servizi CEC srl via e-mail info@servizicec.it o fax 0039 035 237852 **entro e non oltre domenica 15 luglio 2019.**

Cognome _____ Nome _____

Cellulare _____ E-mail _____

- Hotel Excelsior San Marco****

P.le della Repubblica, 6 24121 Bergamo

Check-in dalle 14.00 - Check-out entro le 10.30

| | |
|------------------------------------|---|
| Camera doppia uso singolo standard | € 120,00 - Numero camere (se superiore a una) _____ |
| Camera doppia standard | € 140,00 - Numero camere (se superiore a una) _____ |
| Camera doppia uso singolo delux | € 155,00 - Numero camere (se superiore a una) _____ |
| Camera doppia delux | € 175,00 - Numero camere (se superiore a una) _____ |

- Best Western Hotel Cappello D'Oro****

Viale Papa Giovanni XXIII, 12, 24121 Bergamo

Check-in dalle 15.00 - Check-out entro le 12.00

| | |
|------------------------------------|---|
| Camera doppia uso singolo classic | € 130,00 - Numero camere (se superiore a una) _____ |
| Camera doppia classic | € 145,00 - Numero camere (se superiore a una) _____ |
| Camera doppia uso singolo superior | € 140,00 - Numero camere (se superiore a una) _____ |
| Camera doppia superior | € 155,00 - Numero camere (se superiore a una) _____ |
| Camera doppia uso singolo delux | € 150,00 - Numero camere (se superiore a una) _____ |
| Camera doppia delux | € 165,00 - Numero camere (se superiore a una) _____ |

- Hotel NH Bergamo****

Via Pietro Paleocapa, 1/G, 24122 Bergamo

Check-in dalle 15.00 check-out entro le 12.00

| | |
|---------------------------|---|
| Camera doppia uso singolo | € 109,00 - Numero camere (se superiore a una) _____ |
| Camera doppia | € 129,00 - Numero camere (se superiore a una) _____ |

- Hotel Arli***

Viale Papa Giovanni XXIII, 100, 24121 Bergamo

Check-in dalle 14.00 check-out entro le 12.00

| | |
|----------------------------------|---|
| Camera doppia uso singolo DesArt | € 120,00 - Numero camere (se superiore a una) _____ |
| Camera doppia DesArt | € 145,00 - Numero camere (se superiore a una) _____ |

Indicare la propria preferenza:

Hotel _____

camera doppia uso singolo (numero: ____)

camera doppia(numero: ____)

Check-in _____

Check-out _____

Hotel _____

camera doppia uso singolo (numero: ____)

camera doppia(numero: ____)

Check-in _____

Check-out _____

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario (*) a favore di Servizi C.E.C. Srl

BANCO BPM – IBAN: IT 17 Y 05034 11121 000 000 000 049

(*) è necessario allegare alla presente copia del bonifico bancario

Carta di credito circuito VISA

MASTERCARD

Nr. Scadenza _____

Intestata a _____

Data _____ Firma _____

Autorizzo Servizi CEC srl all'addebito dell'importo.

Firma _____

DATI FATTURAZIONE

Fattura intestata a _____

Via _____ n° _____

Città _____ CAP _____ Provincia _____

CF _____ PI _____

CODICE UNIVOCO _____ PEC _____

Ai sensi del General Data Protection Regulation 2016/679 (Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali), la informiamo che i dati personali in possesso di Servizi C.E.C. Srl saranno oggetto di trattamento informatico o manuale al fine di poterle comunicare eventuali variazioni del programma e le successive iniziative organizzate. Il suo consenso è libero, le competono tutti i diritti di cui al GDPR 2016/679 in materia di protezione dei dati personali, tra cui quello di poter sempre consultare i suoi dati, richiederne l'aggiornamento, la correzione e, se lo ritenesse necessario, la cancellazione.

Data _____ Firma per accettazione _____