**Scheda di iscrizione e prenotazione alberghiera**

**per 12° Congresso Nazionale sulla sindrome di Cornelia de Lange**

**Pesaro, 29-30 aprile e 1 maggio 2017 Hotel Baia Flaminia Resort srl**

Da trasmettere via e–mail a: *stefania@corneliadelange.org* o via fax al n. 0721 1541210

Io sottoscritto/a: Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**In qualità di:** \_\_\_ famiglia iscritta all’associazione In regola con la quota sociale del 2017: SI \_\_\_ NO \_\_\_

 \_\_\_ famiglia NON iscritta all’associazione \_\_\_ Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Posto che le condizioni per il soggiorno sono le seguenti:

- **Pacchetto congressuale** a partire dal pranzo di sabato 29/04 fino al pranzo di lunedì 1/05:

**€ 130,00 a persona**, comprese bevande e caffè ai pasti.

- **Supplemento singola: € 15,00** al giorno a camera

- **Riduzioni bambini in camera con i genitori (sconto valido anche se i bambini dormono con 1 solo genitore):**

0/2 anni gratuiti; dopo i 2 anni fino ai 5 anni riduzione del 50%; dai 6 agli 11 anni riduzione del 30%.

- **Riduzioni bambini CDLS: OFFERTO DALL’ASSOCIAZIONE** (*vedi condizioni a pag. 15*)

N.B. Le quotazioni sopraindicate **escludono** la tassa di soggiorno (in vigore a partire dal 01 giugno 2012): **€2,00 al giorno per persona**.

**Sono esenti** i bambini sotto i 14 anni, i portatori di handicap e un accompagnatore. Questa tassa sarà da saldare in hotel alla partenza.

**PRENOTO la seguente sistemazione:**

\_\_\_ Camera matrimoniale per n. \_\_\_\_ adulti e n. \_\_\_\_ bambini di anni \_\_\_\_ e figlio/a CDLS di anni \_\_\_\_

\_\_\_ Camera doppia per n. \_\_\_\_ adulti e n. \_\_\_\_ bambini di anni \_\_\_\_ e figlio/a CDLS di anni \_\_\_\_

\_\_\_ Camera singola \_\_\_\_ Altro (specificare il tipo di camera) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Esigenze alimentari particolari: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARO di avere versato una caparra di un importo pari almeno al 30% dei costi alberghieri** (il saldo avverrà in hotel alla partenza) **con bonifico bancario presso CARIFANO** intestato a HOTEL FLAMINIO BAIA RESORT SRL

**IBAN code:** IT 03 V 06145 13300 000009386539 **SWIFT code:** FANO IT 3 F

e allego alla presente copia del versamento effettuato.

**N.B.** Nella **CAUSALE** del versamento indicare: PRENOTAZIONE CONGRESSO CDLS 2017 E IL COGNOME DELLA FAMIGLIA

Richiedo emissione di fattura intestata a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P. IVA o Cod. Fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**La prenotazione viene ritenuta valida solo se viene effettuato il versamento della caparra.**

DISDETTE:

A chi disdice entro il 31 marzo verrà rimborsato il 100% dell’acconto versato

A chi disdice dal 1 al 15 aprile verrà rimborsato il 50 % dell’acconto

A chi disdice dal 16 aprile in poi non verrà rimborsato l’acconto.

**RICHIEDO il servizio di LUDOTECA per:**

\_\_\_ figlio con CDLS nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_\_

 \_\_\_ altri figli: nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_\_; nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_\_ ;

 nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_\_; nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_\_ .

DICHIARO altresì che parteciperanno al congresso le seguenti persone con le quali condivido la medesima stanza:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Note: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei dati forniti in conformità al D.Leg. 196/2003

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Per ulteriori informazioni riguardanti il congresso contattare la segreteria dell’associazione: 0721 392571**

**(per comunicazioni urgenti è attivo il cell: 340 7224301)**

**Per informazioni sulla prenotazione alberghiera contattare l’Hotel Baia Flaminia Resort srl: signora Marilena: 0721 400303**