

CONVENTION DI FITOTERAPIA E FARMACIA CLINICA

Gli ex master si incontrano

Sardegna- Villasimius, 14-15-16 giugno 2013

Da restituire debitamente compilato a: **LE MILLE E UNA NOTTE VIAGGI Via Italia, 64 – 09134 Cagliari** mail: booking@lemilleeunanotteviaggi.it – Tel. 3299877779 Manuela - 070 7334263

COGNOME _____ NOME _____

RECAPITO TELEFONICO _____ E-MAIL _____

Richiedo la prenotazione alberghiera per l'Hotel Pullman Timi Ama Sardegna *****

Data arrivo _____ Data partenza _____

<input type="checkbox"/> Camera Classic lato Giardino, doppia uso singola, al giorno p.p.	Eur 184,00	_____	_____
<input type="checkbox"/> Camera Classic lato Giardino, doppia, al giorno p.p.	Eur 140,00	_____	_____

Cognome e Nome dell'accompagnatore _____

Le tariffe sopra riportate includono: pernottamento in pensione completa (bevande incluse) e sono garantite fino al 07 maggio p.v..

DATI FATTURAZIONE

COGNOME/NOME _____ RAG. SOCIALE _____

INDIRIZZO _____

CITTA' _____ C.A.P. _____ PROV _____

PARTITA IVA _____ CODICE FISCALE _____

E- MAIL _____

COORDINATE BANCARIE

La prenotazione alberghiera dovrà essere finalizzata a mezzo bonifico bancario entro il 07 maggio p.v..

Coordinate Bancarie:

Beneficiario: Aras s.r.l. / IBAN : IT 57 K 03357 02400 000010018356 - C/O BANCA AGCI S.p.A.

Causale: Timi Ama (Indicare Cognome/Nome)

(Si prega di voler inviare copia del bonifico effettuato, unitamente alla scheda di prenotazione alberghiera, alla mail booking@lemilleeunanotteviaggi.it)

Si autorizza il trattamento dei dati ai sensi della legge 196/2003 sulla privacy.

Data.....

Firma:.....