

CONVEGNO NAZIONALE OR.S.A. 2008

10/11/12 OTTOBRE 2008

HOTEL DELLA TORRE

VIA FLAMINIA KM.147 TREVÌ (PG) TEL 0742 3971

SCHEDA DI ADESIONE

Cognome, Nome.....

Via.....

Città..... Tel

Tipo di camera:	Singola	Doppia	Doppia Matrimoniale	Tripla	Quadrupla
N° di Camere prenotate:					

Adulti o sup. ai 9 anni n°.....x €.	160
Bambini 0/5 anni n°.....x €.	60
Bambini 6/12 anni n°.....x €.	110
Adulti o sup. ai 9 anni in 3/4 letto n°.....x €.	150
Supplemento in camera singola n°.....x €.	50
Accompagnatore (Baby sytter).....€.	110
In camera singola		
Accompagnatore (Baby sytter).....€.	80
Non in camera singola		
Totale.....€.		

Se pernottate solo nella notte fra venerdì e sabato

Sconto del 40 %

Se pernottate solo nella notte fra sabato e domenica

Sconto del 40 %

Allegare **copia** del versamento effettuato

Firma:.....

**INVIARE LA SCHEDA D'ADESIONE POSSIBILMENTE A ½ FAX AI NUMERI
0422 319571 / 0422 412418, O PER POSTA A:
OR.S.A. ORGANIZZAZIONE SINDROME DI ANGELMAN
VIA BRESSA N.8 31100 TREVISO**