



CONVEGNO NAZIONALE OR.S.A. 2016

07- 08- 09- OTTOBRE 2016

HOTEL DOMUS PACIS ASSISI

Piazza Porziuncola, 1 06081 Santa Maria degli Angeli (PG)

SCHEDA DI ADESIONE

SI PREGA DI COMPILARE INSERENDO TUTTI I DATI
SE LE RIGHE SONO INSUFFICIENTI FOTOCOPIARE E INVIARE ULTERIORE SCHEDA.

- 1) Cognome, Nome.....
Nato a,..... Il,..... Tel.....
Residente a, Via,.....
- 2) Cognome, Nome.....
Nato a,..... Il,..... Tel.....
Residente a, Via,.....
- 3) Cognome, Nome.....
Nato a,..... Il,..... Tel.....
Residente a, Via,.....
- 4) Cognome, Nome.....
Nato a,..... Il,..... Tel.....
Residente a, Via,.....

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

Richieste particolari:.....

| | N. DI OSPITI | COSTO P.P. € | TOTALE |
|--|--------------|--------------|--------|
| Adulti o sup. ai 15 anni | | 170 | |
| Supplemento in camera singola | | 60 | |
| Adulti o sup. ai 14 anni in 3/4 letto | | 160 | |
| Bambini 5/14 anni | | 130 | |
| Bambini 0/4 anni | | Gratis | |
| Accompagnatore (Babysitter) In camera singola | | 170 | |
| Accompagnatore (Babysitter) <u>Non in camera singola</u> | | 130 | |
| TOTALE | N. | | € |

Per il pernottamento di 1 sola notte è previsto lo sconto del 40%

Allegare **copia** del versamento effettuato

Firma:.....

INVIARE LA SCHEDA D'ADESIONE ENTRO IL 25 SETTEMBRE
A ½ FAX AL NUMERO 0422 319571 O PER MAIL A: orsa@sindromediangelman.org