

Corso di aggiornamento per Infermieri
**L'assistenza infermieristica
in chirurgia vascolare:
esperienze a confronto**

Bologna, 24 Aprile 2004
Aula Magna - Ospedale Maggiore

SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Nome _____ Cognome _____

Istituto/Ospedale di appartenenza _____

Indirizzo Istituto/Ospedale _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

E-mail _____ Cell. _____

DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione sociale/Nome e Cognome _____

Codice Fiscale o Partita Iva (obbligatoria se esistente) _____

Indirizzo Fiscale _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

TARIFE HOTEL

HOTEL / CATEGORIA	SINGOLA	DUS	DOPPIA	DEPOSITO
Hotel A ****	€ 129.00	€ 155.00	€ 180.00	┌ SINGOLA € 144.00 ┌ DUS € 170.00 ┌ DOPPIA € 195.00
Hotel B ****	€ 87,00	--	€ 129,00	┌ SINGOLA € 102.00 ┌ DUS -- ┌ DOPPIA € 144.00
Hotel C ****	€ 120.00	€ 140.00	€ 160.00	┌ SINGOLA € 135.00 ┌ DUS € 155.00 ┌ DOPPIA € 175.00
Hotel D ***	€ 84,00	--	€ 110,00	┌ SINGOLA € 99.00 ┌ DUS -- ┌ DOPPIA € 125.00
Hotel E **	€ 39,00	--	€ 76,00	┌ SINGOLA € 54.00 ┌ DUS -- ┌ DOPPIA € 91.00

Si richiede la prenotazione di:

N. ____ camera/e singola/e

N. ____ camera/e doppia/e uso singolo

N. ____ camera/e doppia

Data di arrivo _____ Data di partenza _____

Totale notti _____ Categoria **** *** **