

WAN-IFRA Italia 2010

Roma - 22 e 23 Giugno 2010

MODULO DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA / HOTEL RESERVATION FORM

Crowne Plaza Rome St. Peter's

(Via Aurelia Antica 415 - 00165 Roma, tel +39 06 6642115)

Da compilare e spedire via fax al numero /Please return by fax at the following number

+39 06 6637190

Al momento della prenotazione verrà addebitato il costo della prima notte. Per le cancellazioni effettuate tra il 4 maggio 2010 e l'arrivo o in caso di no-show, vi sarà addebitato l'intero costo del pernottamento
First night pre-payment will be charged upon reservation. For any cancellation between the 4th May 2010 and the arrival day or in case of no-show, the entire forecast amount will be charged to the credit card given.

Vogliate cortesemente provvedere alle seguenti prenotazioni /Please reserve the following rooms:

Nome/Name _____ Cognome/Surname _____

Azienda/Company _____

Data arrivo/Arrival date _____ Data partenza/Departure date _____

Singola/Single bed - Euro 150,00 al giorno/per day (incl.prima colazione e IVA 10%/Breakfast and VAT 10%)

Doppia/Double room - Euro 165,00 al giorno/per day (incl.prima colazione e IVA 10%/Breakfast and VAT 10%)

Autorizzazione al pagamento con Carta di Credito/Credit Card Authorization:

Carta di Credito/Credit Card 1 American Express 2 Visa 3/4 Euro-/Mastercard 5 Diners

Carta/Card num. | | | | | | | | | | | | | | | Scadenza/Valid until | | | | |

Titolare/Holder _____

Firma per autorizzazione/Authorization Signature _____

Azienda/Company _____

Contatto/Contact _____ Email _____