ACCADEMIA ITALIANA ENDODONZIA

**Sede del Congresso**:
Savoia Hotel Regency
Via del Pilastro 2 - Bologna
Tel.: 051 3767777
regency@savoia.eu

# SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

**Si invita ad effettuare la prenotazione entro il 31 gennaio 2019**

**La prenotazione è soggetta a riconferma da parte della struttura in base alla disponibilità**

Cognome _____Nome_____

Tel. _____ Fax _____

E-mail _____@_____

## Tariffe alberghiere

| Hotel | Camera singola | Camera doppia uso singola | Camera doppia |
|---|---|---|---|
| **Savoia Regency Hotel** | / | € 110 | € 130 |
| **Savoia Hotel Country House (50 metri dal Savoia Regency Hotel sede del Corso)** | € 90 | € 110 | € 130 |

I prezzi si intendono al giorno, per camera, con trattamento di pernottamento e prima colazione, servizi ed Iva inclusi. La tassa di soggiorno è esclusa dalle tariffe sopraindicate.

Il Check-in sarà effettuato dalle ore 14.00 del giorno di arrivo; il Check-out, entro le 11.00 del giorno di partenza. Tutti gli extra a carattere personale, compresa l'imposta di soggiorno, devono essere saldati al momento del check-out, direttamente in hotel.

Hotel prescelto: _____

N. camera singola: _____N. camera doppia uso singola: _____N. camera doppia_____

Data di arrivo: _____ / _____ / _____ Data di partenza: _____ / _____ / _____ N. notti: _____

## Modalità di pagamento:

**[_] Carta di credito** ○ **VISA** ○ **Master Card**

N. [___][___][___][___][___][___][___][___][___][___][___][___][___][___][___][___]

Intestata a: _____

Data di scadenza [___] [___]/[___][___] Importo totale soggiorno: € _____

**Autorizzo l'addebito dell' intero importo dovuto per il soggiorno in caso di cancellazione (se effettuata a meno di 7 giorni dalla data di arrivo).**
**Vi preghiamo di prendere nota che non sono accettate Posta pay – Visa Electron – carte ricaricabili**

Firma: _____

**[_] Bonifico bancario**:

**Savoia Regency Hotel**

IBAN: IT19R0638502438100000001688 (allegare fotocopia del bonifico)

**Savoia Hotel Country House**

IBAN: IT12W0310402403000000160423 (allegare fotocopia del bonifico)

**Il pernottamento sarà fatturato dalla Direzione dell'Hotel all'atto della partenza.**

**Si prega di dattiloscrivere o compilare in stampatello e inviare a:**
**Savoia Hotel Regency**
Tel.: 051 3767777 E-mail: **regency@savoia.eu**