I Congresso del Gruppo Oncologico Chirurgico Cooperativo Italiano

"Terapie Mediche Innovative in Oncologia"

Firenze, Chiostro del Maglio - 9-10 maggio 2008

PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Da compilare ed inviare via fax/e-mail alla Segreteria Organizzativa O.I.C. Srl entro l'**8 aprile 2008** - Tel. 055 50351, Fax 055 5035230, E-mail a.batistini@oic.it

☐ Nr. ____ camera/e singola/e ☐ Nr. ____ camera/e doppia/e uso singolo

☐ Nr. ____ camera/e doppia/e

Data di arrivo _____ maggio 2008 Data di partenza _____ maggio 2008

Categoria prescelta	Deposito richiesto €	Totale camere Nr.	Totale deposito
☐ 1a	€ 250,00		
☐ 2a	€ 210,00		
☐ B&B - Bed & Breakfast	€ 150,00		
Totale			€ _____

Il deposito richiesto include le spese di prenotazione di € 20,00 a camera (IVA inclusa)

Riepilogo servizi: Iscrizione/i N. ____ € _____,00

Deposito/i prenotazione alberghiera N. ____ € _____,00

Metodo di pagamento:

☐ **carta di credito**: ☐ VISA ☐ American Express ☐ Mastercard

Nr. carta _____ Scadenza _____

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____

☐ **bonifico bancario** intestato a: O.I.C. Srl
Cassa di Risparmio di Firenze - Agenzia 1 - Viale Matteotti, 20/r - 50132 Firenze
IBAN: IT 39S0616002801000010628C00 SWIFT/BIC CRFIIT3F
Si prega di specificare la causale del versamento, nome e cognome del richiedente, e di allegare la copia alla scheda di iscrizione.

☐ **assegno circolare** non trasferibile intestato a O.I.C. Srl, da allegare alla scheda di iscrizione.

Autorizzo il trattamento dei dati sopra riportati ai sensi della legge 196/03. I dati suddetti non saranno né diffusi, né comunicati a soggetti diversi da quelli che concorrono alla prestazione dei servizi richiesti.

Data _____ Firma _____