



## CONGRESSO NAZIONALE 2025

**15 MARZO 2025 - ROMA – HOTEL HOLIDAY INN PARCO DE' MEDICI**

### SCHEDA PRENOTAZIONE PASTI E CAMERE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Titolare dell'Azienda \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Accompagnatore \_\_\_\_\_

Accompagnatore \_\_\_\_\_

Accompagnatore \_\_\_\_\_

Accompagnatore \_\_\_\_\_

**Pranzo in Hotel sabato 15 marzo, costo € 35,00 a persona, N. \_\_\_\_\_ persone.**

**Cena conviviale, costo € 60,00 a persona, N: \_\_\_\_\_ il tutto da versare al Desk Confarca:**

#### Prenotazione camere

Arrivo il \_\_\_\_\_ Partenza il \_\_\_\_\_

n. _____	Camere singole	€ 132,00
n. _____	Camere doppie	€ 148,50
n. _____	Camere matrimoniale	€ 148,50

+ taxa di soggiorno € 7,50 a notte per persona

N.B.: Il saldo delle camere andrà effettuato solo presso l'hotel, previa anticipazione di una carta di credito da riportare sul presente modulo a garanzia della prenotazione.



Dati della carta di credito su cui effettuare il prepagamento delle camere prenotate:

N. \_\_\_\_\_

Apporre una "X" sul tipo di carta (non verranno accettate carte prepagate)



con scadenza \_\_\_\_\_ intestata a \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma del Titolare \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE:**

**La disdetta, per tutti i servizi richiesti, può avvenire senza costi entro 8 giorni dalla data dell'evento, altrimenti verrà addebitato all'associato il costo totale dei servizi richiesti.**

Si prega di compilare il modulo in ogni sua parte, barrare la singola opzione interessata, inserendo ove richiesto, i nomi dei partecipanti, e rinviare tutto per e-mail a: [segreteria@confarca.it](mailto:segreteria@confarca.it) **entro e non oltre il 4 marzo p.v.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_