



**ROTARY INTERNATIONAL**  
 Distretto 2110 - Sicilia e Malta  
**XXXIII CONGRESSO DISTRETTUALE**  
 ANNO ROTARIANO 2010 - 2011

**MODULO DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA da inviare entro e non oltre il 30 APRILE a:**

Rotary International - D. 2110 - 91029 Santa Ninfa (TP) - Fax: +39 0924 528304  
 e-mail: **segreteriaadistrettuale1011@rotary2110.it**

*Da compilare a cura di ciascun partecipante*

**SOCIO** .....  
**Distretto/Club**.....  
**Indirizzo**.....  
**Città**..... **cap** .....  
**Telefono**..... **e-mail**.....  
**Accompagnatori**.....

**Opzioni di partecipazione (per coloro che intendono pernottare)**

**OPZIONE A**

**Pensione completa dalla cena di venerdì 6/5 al pranzo di domenica 8/5 (compresa cena di gala):**  
**€300 a persona in camera doppia - Supplemento per uso singola €20 euro al giorno.**  
**Quota iscrizione (solo rotariani) €30.**

**OPZIONE B**

**Dal pranzo di sabato 7/5 a quello di domenica 8/5 (compresa cena di gala):**  
**€200 a persona in camera doppia - Supplemento per uso singola €20 al giorno**  
**Quota iscrizione (solo rotariani) €30.**

**Terzo letto aggiunto : riduzione del 15%**

<b>Si prega di riservare le seguenti camere:</b>	<input type="checkbox"/> <b>Doppia (Matrimoniale)</b>	<input type="checkbox"/> <b>Doppia Uso Singola</b>
	<input type="checkbox"/> <b>Doppia (Letti separati)</b>	<input type="checkbox"/> <b>Doppia + 3° letto</b>

**Data di arrivo:** ..... **Ora prevista di arrivo:** .....  
**Data di partenza:** ..... **Ora prevista di partenza:**.....

**Per n. persone** \_\_\_\_\_ **= Totale €** \_\_\_\_\_

**OPZIONE C**

**Ticket pasti (per i non pernottanti) disponibili presso il Desk della Segreteria**

<b>Cena - venerdì 6 maggio</b>	€ 30,00	per n. _____ persone=	€ _____
<b>Lunch - sabato 7 maggio</b>	€ 30,00	per n. _____ persone=	€ _____
<b>Cena del Governatore - sabato 7 maggio</b>	€ 55,00	per n. _____ persone=	€ _____
<b>Pranzo dell'Arrivederci - domenica 8 maggio</b>	€ 35,00	per n. _____ persone=	€ _____
		<b>Quota Iscrizione (rotariani)</b>	€ 30,00
		<b>Totale opzione C</b>	€ _____

**CARTA DI CREDITO**

Si precisa che la carta sarà data in hotel soltanto a garanzia del pernottamento.

VISA  MASTERCARD  EUROCARD  CARTASI

Carta N. \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_ CVV (ultime 3 cifre retro carta) \_\_\_\_\_

Titolare \_\_\_\_\_

Firma del titolare \_\_\_\_\_

Autorizzo la Segreteria Distrettuale a conservare i miei dati e a trasmetterli all'albergo nel quale soggiurerò. La legge n. 45, 26/2/04 art. 7 e 13 stabilisce che posso avere accesso ai miei dati personali, chiedere la loro modifica o cancellazione o oppormi all'uso di essi.

Data ..... Firma.....

INFORMAZIONI NECESSARIE

*Il pagamento delle opzioni A) o B), sarà possibile, oltre che con carta di credito, mediante bonifico bancario a favore di: ROOF GARDEN SRL coordinate IBAN:*

<i>codice</i>	<i>cin</i>	<i>abi</i>	<i>cab</i>	<i>conto</i>
<b>IT 84</b>	<b>S</b>	<b>03069</b>	<b>25904</b>	<b>000005336097</b>

Specificare nell'oggetto del bonifico:

*Prenotazione Congresso Rotary a nome di:* \_\_\_\_\_ *R.C.* \_\_\_\_\_

**PER UNA GESTIONE OTTIMALE DEI PARTECIPANTI CHE  
INTENDANO USUFRUIRE DEL SOLO SERVIZIO DI  
RISTORAZIONE SI PREGA PRENOTARE I PASTI ENTRO IL 30/04/2011**

Qualora si avesse necessità di fatturazione fornire le seguenti indicazioni:

*Intestazione:* \_\_\_\_\_

*Indirizzo:* \_\_\_\_\_

*Città:* \_\_\_\_\_

*P. IVA/ C.F.* \_\_\_\_\_

PRIVACY GARANTITA

Il contenuto di questo documento in conformità alla normativa sulla privacy D.Lgs. 196/2003, è strettamente riservato al destinatario. In caso di erronea ricezione o mancato recapito si prega voler distruggere lo stesso e contattare i seguenti numeri: Tel.: +39 347 0423870 - Fax: +39 0924 528304

***L'ISCRIZIONE CONGRESSUALE DI € 30,00 È OBBLIGATORIA PER TUTTI I ROTARIANI.***

***Consente la fruizione di tutti i servizi congressuali, il ritiro del Kit omaggio ivi compresa l'ultima opera della Fondazione Sciascia dal valore di copertina di € 40,00.***

PER INFORMAZIONI:

**Vincenzo Nuzzo** - *MEETING AND EVENT OFFICER* Anno 2010 -11  
Viale Europa, 150 - 91011 Alcamo (TP)  
Tel. ab.: 0924 22535 - Mob.: 337 894361 - e-mail: dott.nuzzo@alice.it