

## SCHEDA DI ISCRIZIONE E PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Cognome ..... Nome .....

Via ..... n° ..... CAP ..... Città ..... Provincia .....

Tel. .... Cell. ....

E-mail ..... CODICE FISCALE .....

Professione ..... Specializzazione .....

Vi prego di riservarmi:

- n° ..... stanze singole (numero limitato)
- n° ..... stanze doppie in stanza con .....
- n° ..... stanze triple in stanza con .....

### QUOTA DI PARTECIPAZIONE

Comprende: sistemazione alberghiera in hotel 3 stelle con 2 pernottamenti in stanza doppia e prima colazione, cena in hotel venerdì, colazione di lavoro a buffet sabato, cena conviviale, iscrizione al Corso, coffee break.

**entro il 30 giugno 2017 € 235,00**

**entro il 31 agosto 2017 € 250,00**

Supplemento stanza singola/doppia uso singola (in numero limitato) € 60,00

Per gli accompagnatori è prevista una quota di € 145,00 (indicare il nominativo) comprensiva di 2 pernottamenti con prima colazione, cena in hotel, cena conviviale, attività di nordic walking sabato mattina con istruttore.

Sono previsti sconti per famiglie con bambini con sistemazione in stanze quaduple.

ACCOMPAGNATORI: n° ..... (cognome e nome):

1. .... 2. ....

RICHIESTA FATTURA: (la fattura deve essere richiesta all'atto dell'iscrizione)

Intestata a: ..... Partita. I.V.A. ....

Via ..... n° ..... CAP ..... Città ..... Prov. ....

Le prenotazioni, accettate in ordine di arrivo, dovranno pervenire, debitamente compilate e con acclusa la quota di iscrizione, entro i termini indicati. Per eventuali rinunce, da comunicare per iscritto, verranno trattenute le seguenti quote: 10% entro il 31 luglio; 30% entro il 31 agosto; 50% dopo il 1 settembre.

Viene organizzato un servizio di transfer su richiesta, a pagamento, dalla stazione dei treni di Rovereto all'hotel e ritorno, secondo le necessità; per questo gli interessati sono invitati a darne notizia su questo form, oppure via email, entro il 20 settembre.

Arrivo:  in treno FFSS: Rovereto. ....  
(specificare l'orario di arrivo previsto)

con mezzi propri

PAGAMENTO: è necessario il versamento dell'intera quota a mezzo bonifico bancario come sotto indicato indicando la causale.

Bonifico bancario a FD FABER SRL su UNICREDIT FOLGARIA - IBAN IT51T0200834820000041194925

QUOTA € ..... CAUSALE Corso Infermieri 2017

Si ricorda di inviare la scheda di iscrizione alla Segreteria Organizzativa.

### SEGRETARIA ORGANIZZATIVA

Trentino Eventi e Turismo di FD FABER SRL Via  
Ponte S. Giovanni, 4 - 38064 Folgaria TN-ITALY  
Tel 0464 720273 - Fax 0464 645144  
booking@treventur.it www.treventur.it

### PROVIDER ECM

PLS Educational  
Tel. 055 24621  
aip@promoleader.com

