



SIPHAR 2002

X Congresso della Società Italiana di Farmacognosia
S. Margherita di Pula, 2-6 ottobre 2002

SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Compilare e spedire alla Segreteria Organizzativa
Tel. 070 675-4307 Fax 070 675-4320 e-mail: annefarm@tiscali.it

Nome e Cognome

Affiliazione

CAP _____ Città _____ Tel. _____

Fax _____ E-mail _____

Si richiede la prenotazione di:

Golf Hotel Is Molas

n. _____ camera/e singola

n. _____ camera/e doppia

Hotel Costa dei Fiori

n. _____ camera/e singola

n. _____ camera/e doppia

Data di arrivo _____ Data di partenza _____ (tot. ____ notti)

ACCOMPAGNATORE: _____

Prezzi (per persona al giorno):

Golf Hotel Is Molas

Camera singola € 135,00

Camera doppia € 114,00

Hotel Costa dei Fiori

Camera singola € 117,00

Camera doppia € 93,00

Trattamento di mezza pensione (colazione e cena - bevande escluse).

La scheda di prenotazione, accompagnata da un acconto pari a € 150,00 dovrà pervenire alla Segreteria Organizzativa entro la data del **15 luglio 2002**; il saldo dovuto per la sistemazione richiesta dovrà essere versato direttamente presso l'hotel prescelto al momento del soggiorno.

La caparra dovrà essere pagata tramite bonifico bancario a favore di:

“SIPHAR 2002” Banco di Sardegna Agenzia 6, Via Pantelleria 13/15, Cagliari, Conto corrente n. 61372/1, ABI: 01015, CAB: 04809. Indicare la causale: “Acconto hotel”

Eventuali richieste di modifica, cancellazione o nuove prenotazioni dovranno essere comunicate per iscritto alla Segreteria Organizzativa (**Fax: 070/6754320; e-mail: annefarm@tiscali.it**)

Rimborsi

Per cancellazioni comunicate entro la data del **15 luglio 2002**, le somme pagate verranno rimborsate previa detrazione delle spese.

Non verrà effettuato alcun rimborso nel caso di eventuali cancellazioni comunicate dopo la data del 16 luglio 2002, né per arrivi posticipati rispetto alla data indicata sul modulo di prenotazione

Riportare l'intestazione per la ricevuta (nome - cognome - indirizzo - codice fiscale)

Trasferimento Aeroporto/Hotel

Il 2 ottobre e il 5 ottobre (pomeriggio) e 6 ottobre (mattina), in coincidenza con l'apertura e chiusura del Congresso, sarà disponibile un servizio di trasferimento dall'aeroporto all'albergo prescelto.

Intendo usufruire del servizio di trasferimento in data **2 ottobre**

Intendo usufruire del servizio di trasferimento in data **5 ottobre (pomeriggio)**

Intendo usufruire del servizio di trasferimento in data **6 ottobre (mattina)**

Indicare:

Data di Arrivo _____ Data di Partenza _____

Volo di Arrivo (rotta e numero) _____

Volo di Partenza (rotta e numero) _____