



SCHEMA DI ADESIONE CON PERNOTTAMENTO

La preghiamo di confermare a SARAS SpA la Sua partecipazione entro

martedì 24 Aprile 2018

inviando la scheda compilata per fax al numero +39 02 75397292 o per email all'indirizzo: info@conventionsaras2018.it

INVITATO

Ragione sociale	<input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/>
Città	<input type="text"/> CAP <input type="text"/>
Cognome e Nome	<input type="text"/>
Luogo di nascita	<input type="text"/>
Data di nascita	<input type="text"/>
Carta d'identità/passaporto n°	<input type="text"/>
Data di rilascio	<input type="text"/>
Data scadenza	<input type="text"/>
Comune di residenza	<input type="text"/>
Recapito telefonico	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>
Particolari note alimentari	<input type="text"/>

ACCOMPAGNATORE

Cognome Nome	<input type="text"/>
Luogo di nascita	<input type="text"/>
Data di nascita	<input type="text"/>
Carta d'identità/passaporto n°	<input type="text"/>
Data di rilascio	<input type="text"/>
Data scadenza	<input type="text"/>
Comune di residenza	<input type="text"/>
Particolari note alimentari	<input type="text"/>

Confermo la prenotazione di una camera per le notti del 17, 18 e 19 maggio

Doppia matrimoniale Doppia due letti Singola

Raggiungerò Palermo in aereo Vi consigliamo di prevedere la partenza del ritorno di domenica dalle ore 17.00

Indichi provenienza e numero del suo volo	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Indichi data e orario d'arrivo del suo volo	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Indichi destinazione e numero del suo volo	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Indichi data e orario di partenza del suo volo	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Data

Firma invitato

Firma accompagnatore

I Suoi dati saranno trattati ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs. 30 Giugno 2003, n 196 (Testo Unico sulla Privacy).