



Convegno Nazionale delle Aziende Familiari 2014

Scheda di iscrizione

Si prega di compilare la scheda in ogni sua parte ed inviarla, unitamente all'eventuale pagamento della quota, a:
Zeroseicongressi: Fax 06 8535 2882 - info@zeroseicongressi.it

COGNOME E NOME _____

CARICA _____

AZIENDA _____

VIA _____ CITTÀ _____

PROV. _____ CAP _____

TEL _____ FAX _____

E-MAIL _____

QUOTE DI ISCRIZIONE (IVA inclusa)

ASSOCIATO AIDAF

1° iscritto gratuito (incluso nella quota associativa annuale)

Ogni ulteriore partecipante € 650,00

NON ASSOCIATO AIDAF

1° iscritto € 1.300,00

Ogni ulteriore partecipante € 1.000,00

ASSOCIATO AIDAF GIOVANI

€ 300,00

NON ASSOCIATO AIDAF GIOVANI

€ 450,00

2° Iscritto

Nome _____ Cognome _____

3° Iscritto

Nome _____ Cognome _____

AIDAF Giovane

Nome _____ Cognome _____

SERATA DI BENVENUTO giovedì 20 novembre

Sì

No

Nominativo eventuale Accompagnatore _____

SERATA DI GALA venerdì 21 novembre (inclusa per 2 persone)

Sì

No

Numero di partecipanti alla Serata di Gala _____

Nominativo accompagnatore _____



Convegno Nazionale delle Aziende Familiari 2014

Riepilogo pagamenti

1° iscritto	€ _____
2° iscritto	€ _____
3° iscritto	€ _____
TOTALE	€ _____

Modalità di pagamento

BONIFICO BANCARIO intestato a:
Zeroseicongressi S.r.l. - c/o Banca di Credito Cooperativo di Roma, Agenzia 9
Coordinate bancarie: IT 56 X 08327 03200 000000036130
Si prega di evidenziare la causale "Convegno Nazionale delle Aziende Familiari 2014" e di allegare copia del bonifico

CARTA DI CREDITO:
On Line, collegandosi al sito www.zeroseicongressi.it
e cliccando su "Congressi & Eventi 2014" e poi su "Convegno Nazionale delle Aziende Familiari 2014"

POS

Titolare della carta di credito _____

n° carta di credito _____ Scadenza _____

Firma _____ Data _____

Intestazione Fattura _____

C.F./PIVA _____

La quota comprende:

- Serata di benvenuto il 20 novembre
- Partecipazione ai lavori
- Documentazione congressuale

- Colazioni di lavoro e coffee break
- Partecipazione alla serata di Gala di venerdì 21 novembre
(per 2 persone)

Cancellazione:

Per le cancellazioni pervenute entro il 10 novembre 2014 verrà rimborsato, a fine convegno, il 40% della quota pagata. Dopo tale data non è previsto alcun rimborso.



Convegno Nazionale delle Aziende Familiari 2014

Sono state riservate alcune **camere a tariffe convenzionate** per i partecipanti al Convegno presso:

STARHOTELS METROPOLE - ★★★★★ Superior

Via Principe Amedeo, 3 - 00185 Roma

Tel. 06 47741 - Fax 06 4740413

metropole.rm@starhotels.it - www.starhotels.com

Prezzi comprensivi di IVA e prima colazione a buffet

Camera Superior doppia a uso singola	€ 170,00
--------------------------------------	----------

Camera Deluxe doppia a uso singola	€ 190,00
------------------------------------	----------

Camera Executive doppia a uso singola	€ 230,00
---------------------------------------	----------

City tax non compresa

Per l'eventuale prenotazione si prega di utilizzare la scheda Starhotels allegata.

BOSCOLO EXEDRA HOTEL - ★★★★★ L

Piazza della Repubblica, 47 - 00187 Roma

Tel. 06 489 381 - Fax 06 489 380 00

sara.cardinali@exedra.boscolo.com - www.exedra-roma.boscolohotels.com

Prezzi comprensivi di IVA e prima colazione a buffet

Camera Classic uso singola	€ 230,00	Camera Classic uso doppia	€ 250,00
----------------------------	----------	---------------------------	----------

Camera Deluxe uso singola	€ 280,00	Camera Deluxe uso doppia	€ 300,00
---------------------------	----------	--------------------------	----------

City tax non compresa

Per l'eventuale prenotazione si prega di utilizzare la scheda Boscolo Hotels allegata.

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:

AidAF - Viale Vittorio Veneto, 16 - 20124 Milano

Tel. 02 7601 5237 - Fax 02 7631 9070

aidaf@aidaf.it - www.aidaf.it



MODULO RICHIESTA DI PRENOTAZIONE CONVEGNO "AIDAF" 20 - 22 NOVEMBRE 2014 - ROMA

Compilare ed inviare il MODULO a: **STARHOTELS METROPOLE**
Via Principe Amedeo, 3 – 00185 ROMA
Tel. 06 4774 Fax 06 4741712 e-mail: metropole.rm@starhotels.it

Tipologia di camera	Tariffa	Data (tariffe valide per le notti del 20 e 21 Novembre 2014) eventuali notti aggiuntive, se disponibili, saranno quotate dall'albergo al ricevimento della presente richiesta	Importo totale del soggiorno
Classic 1-2 pax	Euro 150,00	In _____ Out _____	Euro _____
Superior 1-2 pax	Euro 170,00	In _____ Out _____	Euro _____
Deluxe 1-2 pax	Euro 190,00	In _____ Out _____	Euro _____

Nota Bene: le tariffe preferenziali riservate ai partecipanti di questo evento sono disponibili per un numero limitato di camere Classic, Superior o Deluxe. Qualora la disponibilità di questa tipologia di camera sia terminata, l'hotel si riserva il diritto di quotare una tipologia di camera ed una tariffa differente.

Le tariffe sono intese per camera, per notte, per singola o doppia occupazione e sono inclusive di Iva e di American Buffet Breakfast.

La Tassa di Soggiorno non è inclusa nella tariffa.

Al fine di beneficiare delle tariffe preferenziali riservate al meeting AIDAF, La preghiamo di inviare la richiesta di prenotazione, ai riferimenti dell'albergo sopra riportati, **entro il 10 OTTOBRE 2014**. Oltre tale data l'hotel si riserva il diritto di non confermare la disponibilità.

OGNI RICHIESTA DI PRENOTAZIONE È SOGGETTA ALLA DISPONIBILITÀ DELL'ALBERGO E DOVRÀ ESSERE RICONFERMATA DA STARHOTELS METROPOLE CON UN NUMERO DI PRENOTAZIONE

Cognome:		Nome:	
Tel.:	Fax:	E-mail:	
Data di Arrivo:		Data di Partenza:	
Tipologia di camera:		Numero di persone:	
Note per l'albergo:			

Qui di seguito sono indicati gli estremi della mia carta di credito, solo a garanzia della prenotazione alberghiera. Autorizzo l'hotel ad addebitare ogni eventuale penalità sulla mia carta di credito, nel rispetto della politica di cancellazione sotto riportata:

Carta di Credito: America Express Diners Club Visa Master Card Altro:
Nome e Cognome del Titolare della Carta di Credito:
Numero Carta di Credito: _____ Scadenza: _____

Condizioni di pagamento:

Il soggiorno e di ogni eventuale extra verranno saldati al momento del check-out. Nessun addebito verrà effettuato sulla carta di credito sopra riportata, che viene richiesta solo a garanzia della prenotazione.

Condizioni di cancellazione:

L'hotel accetta soltanto prenotazioni garantite con carta di credito e relativa scadenza.

Dalla conferma fino al 20 Ottobre 2014 sarà possibile cancellare il soggiorno senza alcuna penalità.

Da 21 Ottobre fino al 3 Novembre 2014 per ogni cancellazione verrà applicata una penale pari al costo della camera per una notte

Dal 4 Novembre 2014 fino alla data d'arrivo per ogni cancellazione verrà applicata una penale pari all'importo totale del soggiorno.

Per no show e partenze anticipate sarà applicata una penale pari all'intero importo del soggiorno prenotato.

Per accettazione Data e Firma _____



AIdAF

MODULO DI PRENOTAZIONE

Per confermare la prenotazione per il gruppo "AIdAF" Le chiediamo gentilmente di compilare il modulo sotto riportato e di spedirlo direttamente in albergo **entro e non oltre il 10 Ottobre 2014**

E-mail: sara.cardinali@exedra.boscolo.com

O via Fax al: +39 06 4893 8063

Eventuali richieste di prenotazioni pervenute oltre il 10 Ottobre 2014 saranno soggette alla disponibilità dell'albergo e quotate alla tariffa del giorno.

Area riservata alle prenotazioni individuali:

Dettagli:

Titolo: Sig. Sig.ra

Nome		Cognome	
Professione	Azienda		
Indirizzo dell'azienda			
Città	Provincia	CAP	Stato
Telefono	Fax	Cellulare	
Indirizzo Email			

Tariffe :

BOSCOLO EXEDRA (5*) – Piazza della Repubblica – 00187 Roma

Camera Classic – Doppia uso Singola: Day IN: Day OUT:
€ 230,00 Euro per camera al giorno

Camera Classic– Doppia (matrimoniale o 2 letti) : Day IN: Day OUT:
€ 250,00 Euro per camera al giorno

Camera Deluxe- Doppia uso Singola: Day IN: Day OUT:
€ 280,00 Euro per camera al giorno

Camera Deluxe– Doppia (matrimoniale o 2 letti) : Day IN: Day OUT:
€ 300,00 Euro per camera al giorno

*** Tutte le tariffe sono espresso in Euro per camera al giorno, e non includono la tassa di soggiorno di 7.00 Euro per persona al giorno.**

Supplementi

- Supplemento del terzo letto (applicabile per bambini dai 12 anni in su) € 80,00 per persona al giorno
- Bambini sotto i 12 anni: gratuito
- Culla per bambini: gratuito
- Camera di tipologia Deluxe o Junior suite (con la rispettiva tariffa) può essere prenotata in caso di richiesta di terzo letto



CANCELLAZIONI E PENALI

Le cancellazioni devono essere inviate all'indirizzo email: sara.cardinali@exedra.boscolo.com o via fax al +390648938063

Cancellazioni ricevute entro il 10/10/14 e il 20/10/2014 l'hotel addebiterà il 80% delle notti prenotate

Cancellazioni ricevute tra il 21/10/14 e il 13/11/14 l'hotel addebiterà il 90% delle notti prenotate.

Cancellazioni ricevute dopo il 14/11/14 l'hotel addebiterà il 100% delle notti prenotate.

In caso di mancato arrivo o partenza anticipata, l'albergo addebiterà una penale pari al 100% del valore delle notti cancellate o non usufruite ma prenotate.

Si richiede un deposito pari al 50% del soggiorno complessivo con bonifico bancario o con autorizzazione all'addebito su carta di credito.

TERMINI DI PAGAMENTO

L'Albergo preleverà sulla carta di credito segnalata, un deposito pari al 50% delle notti prenotate. Eventuali non arrivi e/o partenze anticipate verranno addebitati le rispettive notti prenotate e non usufruite.

Al fine di garantire la Vs prenotazione si prega di fornire una carta di credito valida:

Carta di Credito : VISA MASTER CARD AMERICAN EXPRESS DINERS

Numero Carta di Credito :

Data di scadenza:

Intestatario:

Sono responsabile per il pagamento della mia camera, delle tasse connesse ed eventuali spese aggiuntive.

Il saldo della camera ed eventuali consumazioni verrà effettuato direttamente alla partenza.

! _____ !

Firma per autorizzare l'Albergo ad addebitare sulla mia carta di credito ogni eventuale mancato pagamento.

TERMINI DI REGISTRAZIONE

La prenotazione delle camere si può effettuare solo attraverso il presente formulario. Dovrà essere fornita una carta di credito sulla quale verranno addebitate eventuali penali di cancellazioni.