



ACCADEMIA DELLE SCIENZE DI MEDICINA PALLIATIVA

BENTIVOGLIO

SCHEDA DI PRENOTAZIONE RESIDENZE

Nome _____ Cognome _____

Parteciperò all'evento _____

che si terrà in data _____

Data di arrivo _____ Data di partenza _____ N. notti _____

Check in da effettuarsi entro e non oltre le ore 19:00

Le camere sono doppie e non è possibile prenotarle ad uso singola

- Viaggio solo/a
- Desidero dividere la camera doppia con _____

Residenza _____ Prov. _____ Cap _____

Indirizzo _____

Telefono _____ E-mail _____

Codice Fiscale _____

Luogo e data di nascita _____ Cittadinanza _____

Documento d'identità _____ Numero del documento _____

Luogo del rilascio del documento _____

Data di emissione del documento _____ Dati di scadenza del documento _____

Art. 13 D.lgs 196/2003: Accademia delle Scienze di Medicina Palliativa tratta i suoi dati per adempiere alla sua richiesta. In qualunque momento potrà esercitare i diritti dell'art. 7 del D.lgs 196/2003 oppure richiedere l'informativa estesa scrivendo a segreteria@asmepa.org.

Data _____

Firma _____

ACCADEMIA DELLE SCIENZE DI MEDICINA PALLIATIVA – RICERCA E FORMAZIONE

Sede operativa:

Via Aldo Moro, 16[°]

40010 BENTIVOGLIO Bologna

Tel. 051 19933737 - Fax 051 19933738

segreteria@asmepa.org

www.asmepa.org

Uffici amministrativi:

Piazza San Domenico, 10

40124 Bologna Italia

Tel. 051 220 220 - Fax. 051 227227

P. Iva e C. Fisc: 02693071207

IBAN IT 04 K 02008 02514 000060033937

