Dati per prenotazione e pagamento:

Nome e cognome/Rag. Sociale: _____

Cod. Fiscale/Partita IVA: _____

Indirizzo: _____

CAP: _____ **Località:** _____ **Prov.** _____

Nazione: _____ **e-mail:** _____

Tel: _____ **Fax:** _____

Disponibilità alberghiera

	Nome Hotel	Categoria	Singola	Doppia uso singola	Doppia
A	**Starhotel President** www.starhotels.com	☆☆☆☆	\	109,00 €	119,00 €
	200 mt dalla Stazione Brignole - 4 km dall'uscita autostradale di Genova Est - 11 km dall'aeroporto - 1 km dalla Fiera				
B	**AC Hotel Genova** www.ac-hotels.com	☆☆☆☆	\	105,00 €	115,00 €
	6 km dalla Stazione Principe - 4 km dall'uscita autostradale di Genova Nervi - 21 km dall'aeroporto - 6 km dalla Fiera				
C	**Moderno Verdi** www.modernoverdi.it	☆☆☆☆	\	97,00 €	115,00 €
	50 mt dalla Stazione Brignole - 6 km dalle uscite autostradali di Genova Est e Genova Ovest - 9 km dall'aeroporto - 1,3 km dalla Fiera				
D	**Hotel Astoria** www.hotelastoriagenova.it	☆☆☆	85,00 €	100,00 €	125,00 €
	100 mt dalla Stazione Brignole - 3 km dalle uscite autostradali di Genova Est e Genova Ovest - 8 km dall'aeroporto - 1 km dalla Fiera				
E	**Best Western Metropoli** www.bestwestern.it/metropoli_ge/	☆☆☆	99,00 €	109,00 €	112,00 €
	1,3 km dalla Stazione Brignole - 3,5 km dall'uscita autostradale di Genova Ovest - 10,5 km dall'aeroporto - 1,5 km dalla Fiera				
F	**Hotel Porto Antico**	☆☆☆	€	104,00 €	110,00 €
	2 km dalla Stazione Brignole – 2 km dall'uscita autostradale di Genova Ovest – 7,5 km dall'aeroporto - 1,5 km dalla Fiera				

Leggenda: Riscaldamento, Aria condizionata, Telefono, Radio-filodiffusione, TV, Frigobar, Accessibile ai disabili, Acensore, Ristorante, Bar, Autorimessa, Parcheggio, Accettazione animali domestici, Servizio congressi, Accettazione gruppi, Servizio babysitting, Carte di Credito

Fonte dati: "Genova 2006 Ricettività Turistica" dell'Azienda di Promozione Turistica di Genova

Spese di prenotazione: NESSUNA

Tariffe a camera, a notte comprendenti il pernottamento e la prima colazione.
Per effettuare la prenotazione è necessario inviare questa scheda di richiesta debitamente compilata. Vi comunicheremo disponibilità e prezzo delle camere richieste e a conferma invierete un bonifico a saldo della prenotazione.Per garantire un miglior servizio in risposta alle Vostre esigenze, Vi preghiamo di inviare il presente modulo con grande anticipo rispetto alla fiera. Sarà premura dell'agenzia di viaggi riconfermare la prenotazione con un voucher riportante il nome dell'hotel prenotato.

Condizioni di prenotazione e cancellazione

Desidero prenotare presso l'hotel (indicare la lettera corrispondente): 1ª scelta _____ 2ª scelta _____ 3ª scelta _____

Nr. _____ Singola/e Data di arrivo ____/_____/_10__ Data di partenza ____/_____/_10__ Nr. totale notti _____

Nr. _____ Doppia/e uso singola Data di arrivo ____/_____/_10__ Data di partenza ____/_____/_10__ Nr. totale notti _____

Nr. _____ Doppia/e Data di arrivo ____/_____/_10__ Data di partenza ____/_____/_10__ Nr. totale notti _____

Incoming Liguria srl garantisce la prenotazione della camera solo dopo il ricevimento del pagamento che dovrà essere effettuato entro 30/10/2010 tramite:

- **Bonifico bancario** intestato a Incoming Liguria s.r.l. presso Banca Pop. di Novara, C/C 0033/20038-ABI 5608 - CAB 1403
  IBAN: IT11S0560801403000000020038 – SWIFT: NVRBIT21033 - indicando come causale: "prenotazione per ABCD"
  Copia contabile del bonifico effettuato dovrà essere inviato ad Incoming Liguria via fax al numero 010 2465422.

Oppure

- Carta di credito con Vs. autorizzazione all'addebito immediato dell'importo totale a noi dovuto. Al tal fine Vi preghiamo di voler specificare:
  Carta di credito VISA ❑ MASTERCARD ❑ (NON SONO ACCETTATE CARTE DI CREDITO ELETTRONICHE)

Intestata a _____ Data di nascita del firmatario |_|_| / |_|_| / |_|_|

Carta n. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Data di scadenza della carta |_|_| / |_|_| / |_|_|

Ai sensi dell'art. 10, legge 31/12/36 n. 675/96 sulla tutela dei dati personali, e successive modificazioni e/o integrazioni sono consapevole ed autorizzo a che i dati in vostro possesso siano utilizzati dalla vostra società per trattare la mia partecipazione al presente evento.

Firma per conferma di quanto sopra espresso _____

DATTILOSCRIVERE O COMPILARE IN STAMPATELLO E INVIARE VIA FAX A: INCOMING LIGURIA srl - fax 010 2465422
Per informazioni vogliate contattare Incoming Liguria via mail info@incomingliguria.it o tel. 010 2345618