

Innovation Forum 2006

**VI PREGHIAMO DI INVIARE IL PRESENTE FORMULARIO COMPILATO A:
SHERATON ROMA HOTEL & CONFERENCE CENTER**

Viale dei Pattinaggio, 100 • 00144 Roma, Italia

FAX: (06 5940689 o 06 5940813) o Email: sales.sheratonrome@sheraton.com

Cognome _____

Nome _____

Indirizzo _____

Tel: _____

Fax: _____

Data arrivo _____ Data partenza _____
Hotel Check-in dalle ore 15.00 Hotel Check-out ore 10.00

Camera classic doppia uso singola EUR 150,00 a notte

Camera classic doppia EUR 175,00 a notte

La tariffa e' inclusiva di IVA e di prima colazione al buffet.

Garantisco la prenotazione con la mia carta di credito

Carta di credito : Visa Mastercard

American Express Other

Numero carta di credito _____

Nome del titolare della carta di credito _____

Data di scadenza _____

Firma _____

Prenotazioni senza dettagli di carta di credito non possono essere accettate

Modalita' di prenotazione

- Le prenotazioni devono pervenire direttamente allo Sheraton Roma Hotel.
Il termine ultimo di prenotazione e' fissato al 15 Febbraio 2006, dopo tale termine le prenotazioni saranno accettate in base alla disponibilita'.

Modalita' di cancellazione

- Fino a 72 ore prima della data d'arrivo le prenotazioni potranno essere cancellate senza penalita'.
Dopo tale data verra' addebitato l'importo pari al costo della camera per la prima notte.
-