

## 64° Congresso Nazionale FIMMG - METIS

12 – 17 Ottobre 2009

Forte Village Resort

Santa Margherita di Pula (Cagliari)

**N.B.: QUESTO FORM NON E' PER L'ISCRIZIONE AL CONGRESSO MA SOLO PER LA PRENOTAZIONE DEI SERVIZI DI TRASFERIMENTO**

### MODULO DI PRENOTAZIONE – Sezione Partecipanti

**Da inviare entro e non oltre il 31 Agosto 2009 al seguente indirizzo:**

*F.A. Travel Srl – Via San Tommaso d'Aquino, 18 – 09134 Cagliari (Italia)*

**FAX: +39 070 8943271 o E-Mail: [fimmg@fatravel.it](mailto:fimmg@fatravel.it)**

**TEL: +39 070 554195**

#### PARTECIPANTE:

Cognome	Nome
Indirizzo	
Città	CAP
Codice Fiscale (OBBLIGATORIO)	
Fax	Tel
E mail (CARATTERI LEGGIBILI)	
Data di partenza	Data di arrivo

#### ACCOMPAGNATORE:

Cognome	Nome
Indirizzo	
Città	CAP
Codice Fiscale (OBBLIGATORIO)	
Fax	Tel
E mail (CARATTERI LEGGIBILI)	
Data di partenza	Data di arrivo

**Se desidera che la fattura venga indirizzata alla sua azienda/compagnia, La preghiamo di compilare i campi sottostanti:**

Nome Azienda
Indirizzo
Città
CAP
Partita Iva (OBBLIGATORIO)
Codice Fiscale
Tel
Fax
E mail (CARATTERI LEGGIBILI)

#### Importanti informazioni supplementari:

In base al D.Lgs. 196/2003 art. 7 sulla privacy, la F.A. Travel informa che:

I nostri collaboratori si impegnano a utilizzare i dati personali forniti esclusivamente per scopi legali, preservandone la natura confidenziale e i diritti previsti dalla legge di cui sopra.

I dati personali forniti saranno trattati sia elettronicamente sia su cartaceo al fine di:

1. soddisfare le esigenze contrattuali
2. soddisfare le obbligazioni contabili e fiscali in vigore

I dati personali potranno essere trasferiti fuori dal territorio nazionale, anche temporaneamente, sotto ogni forma alle seguenti categorie di persone o responsabili incaricati: staff interno responsabile del trattamento dei dati per scopi commerciali; staff interno responsabile del trattamento dei dati per scopi contabili e fiscali; gestione delle compagnie dei servizi di trasferimento; professionisti e consulenti; compagnie di assicurazione.

I dati personali saranno trattati per l'intero periodo contrattuale e oltre questo stesso periodo allo scopo di soddisfare le esigenze legali. La comunicazione dei dati personali è obbligatoria e in caso di rifiuto ogni richiesta di servizio sarà automaticamente cancellata.

**MODULO DI PRENOTAZIONE – Sezione voli**

DATA DI **ARRIVO**: ..... VOLO DA..... N° VOLO..... ORARIO DI ARRIVO.....  
**Indicare solo i dettagli del viaggio da/per l'aeroporto di Cagliari-Elmas (tralasciando gli eventuali altri voli di coincidenza)**

DATA DI **PARTENZA**: ..... VOLO PER..... N° VOLO..... ORARIO DI PARTENZA.....

**MODULO DI PRENOTAZIONE – Sezione trasferimenti**

**IL PAGAMENTO DEI SERVIZI DI TRASFERIMENTO DOVRA' ESSERE EFFETTUATO IN ANTICIPO:**

**Andata** € 22 per persona

**Andata e ritorno** € 44 per persona

**Trasferimento all'arrivo: N° .....Persone**

**Trasferimento alla partenza: N° .....Persone**

→ **IMPORTANTE: Si prega fornire le informazioni riguardanti le DATE e I DETTAGLI DEI VOLI!**

**MODULO DI PRENOTAZIONE – Sezione pagamento**

Il pagamento dei servizi richiesti potrà essere eseguito nei seguenti modi:

- **Bonifico bancario intestato a F.A. TRAVEL SRL:** (GLI ASSEGNI BANCARI E I TRAVELLER'S CHEQUES NON VERRANNO ACCETTATI)

<b>BANCA</b>	<b>DETTAGLI BANCARI</b>
BANCA DI CREDITO SARDO SPA Piazza Deffenu 4 09125 CAGLIARI SARDEGNA – ITALIA	IBAN: <b>IT46F0305904820100000013155</b> BIC/SWIFT: <b>BCITITC1610</b> A FAVORE DI: <b>F.A. TRAVEL S.R.L.</b> NUMERO CONTO.: <b>100000013155</b>

*Nome e servizi richiesti dovranno essere specificati nell'oggetto del bonifico*

*Vi preghiamo di assicurarvi che tutti i pagamenti effettuati tramite bonifico bancario siano al netto delle spese bancarie e delle tasse di commissione, che sono a carico del cliente.*

**IMPORTANTE: Vi preghiamo di firmare il modulo al fine di confermare l'autorizzazione al pagamento e di inviarlo via FAX al seguente numero: +39 070 8943271**