



Università degli Studi
di Palermo
Facoltà di Medicina
e Chirurgia



Centro Regionale di Riferimento
e di Coordinamento
per la Medicina delle Migrazioni



Società Italiana
di Medicina
delle Migrazioni

X CONSENSUS CONFERENCE SULL'IMMIGRAZIONE VIII CONGRESSO NAZIONALE SIMM

“guadi e ponti per una sanità transculturale...”

a Serafino Mansueto, per riaffermare il diritto oggi minacciato

5, 6 e 7 febbraio 2009 • Hotel Baia dei Mulini, Trapani

Ospitalità alberghiera

HOTEL	CAT	INDIRIZZO	SING.	DUS	DOPPIA
Hotel Baia dei Mulini	****	Via Lungomare Dante Alighieri, Erice Mare		€ 85,00	€ 110,00
Hotel Erice	***	Via Madonna di Fatima, 191	€ 55,00	€ 65,00	€ 90,00
Hotel Vittoria	***	Via F. Crispi, 4	€ 70,00	€ 80,00	€ 120,00
Hotel Tiziano	****	Via G. Rubino, 4 (ang. P.zza Ilio)		€ 85,00	€ 120,00
Hotel Cavallino Bianco	***	Lungo Mare Dante Alighieri, 10	€ 40,00	€ 50,00	€ 65,00

Segreteria Organizzativa



C&S Congressi s.r.l

Via Enrico Parisi, 4 90139 – Palermo

Tel.: +39 091 6113942 Fax: +39 091 6118309

Web: www.cscongressi.com Email: cscongressi@cscongressi.com

SCHEDA DI PRENOTAZIONE HOTEL

Si prega di dattiloscivere o compilare in stampatello ed inviare unitamente al pagamento della quota alla Segreteria Organizzativa: C&S Congressi s.r.l., Via Pompeo Magno 10/b, 00192 Roma, Tel. +39 06 45439019 - Fax +39 06 45439037 - E-mail: cscongressi@cscongressi.com

DATI PER L'ISCRIZIONE (COMPILAZIONE OBBLIGATORIA IN TUTTI I CAMPI)

Cognome _____ Nome _____
Titolo _____ Indirizzo _____
CAP _____ Città _____ Provincia _____
Telefono _____ Fax _____
E-mail _____

DATI PER LA FATTURAZIONE (COMPILAZIONE OBBLIGATORIA IN TUTTI I CAMPI)

Cognome e Nome e/o Ragione Sociale _____
Indirizzo _____ CAP _____
Città _____ Provincia _____
Codice Fiscale _____ P.IVA _____
Telefono _____ Fax _____
E-mail _____

TARIFE (IN EURO)

HOTEL	SINGOLA	DUS	DOPPIA
Hotel Baia dei Mulini		85,00	110,00
Hotel Tiziano		85,00	120,00
Hotel Erice	55,00	65,00	90,00
Hotel Vittoria	70,00	80,00	120,00
Hotel Cavallino Bianco	40,00	50,00	65,00

Data di arrivo _____ Data di partenza _____ Totale notti _____
Importo totale soggiorno _____ + diritti di agenzia (10,00)= totale a pagare _____

Il pagamento, da effettuare contestualmente all'invio della presente scheda debitamente compilata, potrà essere effettuato tramite le seguenti modalità:

- Assegno bancario e/o circolare intestato a C&S Congressi s.r.l.
- Bonifico bancario intestato a: C&S Congressi S.r.l. Banca Unicredit - Agenzia 0678 Palermo Mordini IBAN CODE: IT 66 V 01020 04733 000010588565 Bic Agenzia: UNCRITB1678
- Carta di credito (Visa, Mastercard, American Express)

N. carta _____ Data di scadenza _____
Titolare _____ Data di nascita _____
Importo _____ Firma _____

Ai sensi del D. Lgs 196/2003 sulla tutela dei dati personali, sono consapevole ed autorizzo a che i dati in vostro possesso siano utilizzati dalla vostra società per trattare la mia partecipazione al presente Convegno e per inviarmi in futuro annunci e comunicazioni inerenti a congressi del settore.

Data _____ Firma _____