

**Associazione Italiana di Medicina Aeronautica e Spaziale
XXVI Convegno Nazionale**

11-14 settembre 2013

Grand Hotel Tiberio

Via Lattanzio 51 - 00136 – Roma

ACCOMMODATION FORM

Nome: _____

Cognome: _____

Indirizzo: _____

Città: _____ Nazione: _____ Cap: _____

Telefono _____ Cellulare _____

Fax _____ e-mail _____

Camera Doppia ad uso singolo Superior
o Doppia/Matrimoniale Superior Eur 160,00

Camera Doppia ad uso singolo Standard
o Doppia/Matrimoniale Standard Eur 140,00

Data di arrivo: _____ Data di partenza: _____

Dividerò la camera con: _____

Firma

.....

Inviare la presente richiesta debitamente compilata e firmata via fax al n. +39 0639735202