

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

14-16 giugno 2012

Hotel Parco dei Principi Bari

ACCOMODATION FORM

Nome: _____

Cognome: _____

Indirizzo: _____

Città: _____ **Nazione:** _____ **Cap:** _____

Telefono _____ **Cellulare** _____

Fax _____ **e-mail** _____

Camera singola € 70,00 ☐

Camera doppia € 90,00 ☐

Data di arrivo: _____ **Data di partenza:** _____

Camere fumatori ☐ *

Camere non fumatori ☐

* se previsto e salvo disponibilità

Dividerò la camera con: _____

Firma

.....

Inviare la presente richiesta debitamente compilata e firmata via fax al n. +39 080 539 48 12

Informazioni: tel.080 539 48 11 - info@parcodeiprincipibari.it