



HILTON MILAN - Reservation Form
“Congresso Nazionale ATECAP” del 18 novembre 2010

La preghiamo voler inoltrare la Sua richiesta di prenotazione a Hilton Milan entro e non oltre il 05 novembre 2010

E-MAIL: events.milan@hilton.com - FAX 0039 02 66.71.08.10

Nome-Cognome: _____

Titolo: _____

Società: _____

Indirizzo: _____

Telefono: _____

Fax: _____

E-mail: _____

Numero Carta di Credito: _____

Data di scadenza: _____

Titolare Carta di Credito: _____

Arrivo: _____ **Partenza:** _____

Tipologia camera:

Camera Doppia Uso Singola (1 persona), per: Euro 160,00
La tariffa include buffet breakfast e IVA 10%

Camera Doppia (2 persone), per notte: Euro 180,00
La tariffa include buffet breakfast e IVA 10%

La preghiamo indicare la Sua preferenza:

Fumatori

Non fumatori

La Sua prenotazione è confermata: SI NO Numero di conferma: _____

Data

Hilton Milan

La Sua prenotazione è garantita per tardo arrivo. Le camere una volta prenotate si intendono garantite con carta di credito di ogni singolo partecipante. Eventuale cancellazione e/o no-show saranno soggetti a penale. L'Hotel si riserva la facoltà di addebitare l'importo totale del soggiorno prenotato sulla carta di credito fornita a garanzia.

Hilton Milan
Via L. Galvani, 12
20124 Milano, Italy
Tel: +39 (02) 69831 Fax: +39 (02) 66710810
Reservations: www.hilton.com