

Modulo di prenotazione

da inviare entro il 15 maggio

NOME _____

COGNOME _____

TELEFONO _____

Intendo aderire all'offerta agevolata riservata ai soci Galeno per la sistemazione alberghiera presso l'hotel Holiday Inn in via Aurelia (barrare le voci scelte)

Notte di: venerdì 25 maggio

sabato 26 maggio

Camera: singola (50 euro)

doppia/matrimoniale (60 euro)

Autorizzo al prelievo della quota richiesta per il pernottamento tramite procedura SEPA

Firma _____

