



MODULO DI PRENOTAZIONE CAMERA

da inviare entro il 9 luglio 2021 all'indirizzo di posta elettronica
amministrazione@cassagaleno.it

Nome: _____

Cognome: _____

Telefono: _____

Tipologia Camera: doppia (tariffa agevolata 120 euro + tassa di soggiorno)

Intendo aderire all'offerta agevolata riservata ai soci Galeno per la sistemazione alberghiera presso l'Hotel Quirinale (via Nazionale, 7 – Roma) per la notte del 24 luglio.

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

Firma del socio

Data

GALENO
Società Mutua Cooperativa/Fondo Sanitario Integrativo
via Vittorio Emanuele Orlando, 83 - 00185 Roma

800 99 93 83
chiamata gratuita
www.cassagaleno.it
Fax 06 44 24 87 05

CCIAA Roma 749035
iscr. Albo delle società cooperative n. A127417
C.F. e P.I. 04273791006

Servizio Assistenza Soci
backoffice@cassagaleno.it
galeno@pec.cassagaleno.it

Ufficio sinistri
sinistri@cassagaleno.it
gestionesinistri@pec.cassagaleno.it

Amministrazione
amministrazione@cassagaleno.it
amministrazione@pec.cassagaleno.it