

Rispedire entro il **20 dicembre 2009** via fax a:
 Top Congress - P.R. - Piazza G. Alessi 2/1 - 16128 Genova
 Fax +39 010 532858 - Telefono +39 010 589753
 E-mail: topcong@tin.it

PARTECIPANTE									
Cognome e nome									
Carica - Istituto/Azienda									
Indirizzo									
CAP		Città		Tel					
Fax		E-mail							
DATI PER LA FATTURAZIONE (compilazione obbligatoria)									
Istituto/Azienda (o cognome e nome se la fattura è intestata a persona fisica)									
Sede legale (o indirizzo privato se la fattura è intestata a persona fisica).....									
CAP Città									
P.IVA..... Cod. fiscale									
ACCOMPAGNATORE									
Cognome e nome accompagnatore <input type="checkbox"/> Fatturazione a Istituto/Azienda									
<input type="checkbox"/> Fatturazione a persona fisica: cognome e nome									
IndirizzoCAP.....									
Città P.IVA..... Cod. fiscale									
QUOTE DI ISCRIZIONE (IVA compresa)									
Quota iscrizione socio	€	170	(dopo il 17 - 01 - 2010 + € 250)	€					
Quota iscrizione non socio / invitato	€	330	(dopo il 17 - 01 - 2010 + € 250)	€					
Quota iscrizione accompagnatore	€	100	(dopo il 17 - 01 - 2010 + € 250)	€					
Partecipazione alla cena sociale del 13 febbraio <input type="checkbox"/> SI/NO <input type="checkbox"/> N° persone:									
Totale quote di iscrizione				€					
MODALITÀ DI PAGAMENTO									
<input type="checkbox"/> Allego copia (seguirà spedizione) assegno n°..... Banca emissione.....									
<input type="checkbox"/> Allego copia bonifico bancario									
(Banca Carige, AG. 18 - Via Corsica, 15 r - 16128 Genova - c/c 000000498920 - ABI 06175 - CAB 01418 - CIN P BIC CRGEITGG118 - IBAN IT81P0617501418000000498920)									
causale: Congresso NA, nome e cognome del partecipante (tutte le spese bancarie devono essere a carico dell'ordinante)									
intestati a: Top Congress Public Relations S.r.l.									
<input type="checkbox"/> Pagamento con carta di credito . Io sottoscritto (nome come sulla carta di credito)									
autorizzo Top Congress - P.R. all'addebito di € (€)									
per quota di iscrizione <input type="checkbox"/> delegato <input type="checkbox"/> accompagnatore									
sulla carta di credito <input type="checkbox"/> AMERICAN EXPRESS <input type="checkbox"/> MASTERCARD <input type="checkbox"/> MAESTRO <input type="checkbox"/> VISA									
Numero									
N° CVV (numero a 3 cifre riportato nel riquadro della firma sul retro della carta)									
Scadenza	Data	Firma							

Legge sulla Privacy D. Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) - Top Congress - P.R. S.r.l. tratta i Vostri dati di cui dispone al solo fine dello svolgimento dei rapporti con Voi intercorrenti. In relazione a tale trattamento, potete esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003 prendendo contatto con i seguenti recapiti: tel. +39010589753 - fax +39010532858 - email topcong@tin.it. Il testo completo dell'informativa sul trattamento dei dati personali effettuato da Top Congress - P.R. S.r.l. è consultabile sul sito web www.topcongresspr.it.

Si ricorda che saranno tenute in considerazione solo schede di iscrizione con allegati copie bonifico bancario o assegno o autorizzazione per addebito su carta di credito.

Le Associazioni AIAF - ASSIOM - ATIC FOREX, Top Congress - P.R. S.r.l. e il Consorzio Bay of Excellence non saranno responsabili dei danni dovuti a cause o situazioni indipendenti dal loro controllo quali guerra, attentati, atti di terrorismo e/o sabotaggio, mobilitazione, scioperi, panico, disordini civili, incendi, allagamenti o altre condizioni simili che potrebbero impedire al congresso di avere luogo o di svolgersi integralmente. NEI CASI SUDETTI NON SONO PREVISTI RIMBORSI.

DATA FIRMA

Do il consenso alla comunicazione dei miei dati alle ditte espositrici al fine dell'organizzazione di incontri tecnici nelle giornate congressuali.

DATA FIRMA

Rispedire entro il **20 dicembre 2009** via fax a:
Consorzio Napoli Bay of Excellence
 Via Partenope, 37 D - 80121 Napoli
 Fax +39 081 2150819 - Telefono +39 081 7640419
 E-mail: info@bayofexcellence.org

Il/La sottoscritto/a iscritto/a al 16° Congresso AIAF ASSIOM ATIC FOREX richiede i servizi sotto elencati					
Cognome e nome					
Carica - Istituto/Azienda					
Accompagnato/a da					
Indirizzo					CAP
Città		Tel.		Fax	
E-mail					

FATTURAZIONE

Istituto/Azienda (o cognome e nome se la fattura è intestata a persona fisica)

Sede legale (o indirizzo privato se la fattura è intestata a persona fisica)

..... CAP Città

P.IVA Cod. fiscale

PRENOTAZIONE ALBERGHIERA (allegare il pagamento di tutte le notti prenotate, della cena e dei servizi richiesti)
IMPORTANTE: per prenotazioni pervenute dopo il 25 gennaio 2010 saranno assegnate camere a quotazioni diverse e anche in altri alberghi.

Data di arrivo Data di partenza N° camere

Grand Hotel Vesuvio, Hotel Excelsior dus/dbl €

Grand Hotel Parker's, Grand Hotel Santa Lucia, Hotel Majestic, Hotel San Francesco al Monte,
 Renaissance Naples Hotel Mediterraneo, Royal Continental Hotel dus/dbl €

Nominativo accompagnatore

Diritti di prenotazione **per camera IVA inclusa** € 10,00

Prenotazione cena in hotel di venerdì 12 febbraio SÌ NO N° persone €

TRASFERIMENTO DA AEROPORTO PER HOTEL E VICEVERSA IVA inclusa

auto privata minimo 1 - massimo 3 passeggeri € 57,00 per auto **per tratta**

servizio trasferimento da 4/5 passeggeri € 80,00 per auto **per tratta**

servizio trasferimento da 6/8 passeggeri € 92,00 per auto **per tratta**

Trasferimento in arrivo data

Aeroporto di Napoli, compagnia aerea volo numero orario

Trasferimento in partenza data da hotel assegnato da Mostra d'Oltremare per

Aeroporto di Napoli, compagnia aerea volo numero orario

Numero passeggeri

Nome passeggeri **Totale pagamento hotel** € +

..... **Totale cena di venerdì 12 febbraio** € +

..... **Totale trasferimenti** € +

..... **Diritti di prenotazione** (€ 10,00 x) = € =

Totale €

MODALITÀ DI PAGAMENTO (allegare il pagamento dell'intero soggiorno prenotato, della cena e dei servizi richiesti)

Allego copia **bonifico bancario** - Causale: 16° Congresso AIAF ASSIOM ATIC FOREX - nome e cognome del partecipante (tutte le spese bancarie devono essere a carico dell'ordinante) intestato a **NAPOLI BAY OF EXCELLENCE - CONSORZIO** - CAB 03401 - ABI 05392 - IBAN IT74K0539203401000001297440

Pagamento con **carta di credito**.

lo sottoscritto (nome come sulla carta di credito)

autorizzo il Consorzio Napoli Bay of Excellence all'addebito di € (€)

sulla carta di credito AMERICAN EXPRESS MASTERCARD MAESTRO VISA

Numero																	
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

N° CVV (numero a 3 cifre riportato nel riquadro della firma sul retro della carta)

Scadenza	Data	Firma
----------	------	-------

Le Associazioni AIAF - ASSIOM - ATIC FOREX, TOP CONGRESS P.R. srl e il Consorzio Bay of Excellence non saranno responsabili dei danni dovuti a cause o situazioni indipendenti dal loro controllo quali guerra, attentati, atti di terrorismo e/o sabotaggio, scioperi, panico, disordini civili, incendi, allagamenti o altre condizioni simili che potrebbero impedire al congresso di avere luogo o di svolgersi integralmente. NEI CASI SUDETTI NON SONO PREVISTI RIMBORSI.

DATA FIRMA

CANCELLAZIONI E RIMBORSI DI PRENOTAZIONI ALBERGHIERE, TRASFERIMENTI E CENE:

Le richieste di cancellazione dovranno pervenire al Consorzio Bay of Excellence per iscritto e saranno regolate come segue:

- per cancellazione pervenute **entro e non oltre il 10 gennaio 2010**: rimborso totale;
- per cancellazioni pervenute **dall'11 gennaio 2010 al 31 gennaio 2010**
 - per prenotazioni effettuate e pervenute entro il 20 dicembre 2009: sarà rimborsata solo la cena del 12 febbraio;
 - per prenotazioni effettuate e pervenute dopo il 20 dicembre 2009: nessun rimborso;
- per cancellazioni pervenute **dopo il 31 gennaio 2010**: nessun rimborso.

Sarà possibile sostituire il nome del partecipante **fino al 22 gennaio 2010**.

Informativa Clienti Agenzie – Consorzio Bay of Excellence

BAY OF EXCELLENCE – CONSORZIO CON ATTIVITÀ ESTERNA, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 - Codice Privacy, nella sua qualità di Titolare del trattamento, Vi/La informa che i dati che Vi/La riguardano verranno utilizzati per l'esecuzione del rapporto contrattuale che ci lega, nonché per la prestazione di servizi direttamente strumentali a detto rapporto. I dati verranno trattati con mezzi elettronici e cartacei, secondo modalità strettamente strumentali al perseguimento della finalità indicata. Il conferimento dei Vostri/Suoi dati è facoltativo, ma necessario per l'esecuzione del rapporto contrattuale con Voi/Lei in essere.

Le informazioni che Vi/La riguardano potranno essere utilizzate dai dipendenti e consulenti di **BAY OF EXCELLENCE – CONSORZIO CON ATTIVITÀ ESTERNA**, designati Incaricati del trattamento ovvero da soggetti terzi che ricoprono la qualifica di Responsabili esterni, per il compimento delle operazioni connesse alla predetta finalità.

Salvo quanto sopra indicato, la comunicazione dei Vostri/Suoi dati a terzi potrà essere effettuata esclusivamente per l'adempimento di obblighi di legge o per finalità contabili, nonché per dar corso al rapporto contrattuale in essere.

I Suoi/Vostri dati non saranno diffusi, né trasferiti all'estero.

Titolare del trattamento è **BAY OF EXCELLENCE – CONSORZIO CON ATTIVITÀ ESTERNA** con sede in Napoli, alla Via Caracciolo n. 15.

In ogni momento potrete rivolgerVi/potrà rivolgersi al predetto Titolare, presso la sede del Consorzio Bay of Excellence, in Napoli, Via Partenope, 37 D, per conoscere l'elenco aggiornato dei Responsabili e degli Incaricati e per avere piena chiarezza sulle operazioni di cui Vi/Le abbiamo riferito e per esercitare i diritti di accesso, rettifica, opposizione al trattamento e gli altri diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 (Testo Unico – Codice Privacy).