

E' possibile effettuare prenotazione alberghiera attraverso l'Organizzazione *Co.Al.Pi 'Info Hotels & Reservation Center'* che propone tariffe ridotte secondo la tabella seguente:

Periodo	IN 22/09 OUT 24/09/2004	
Trattamento	Pernottamento e prima colazione (b/b)	
Tariffe	Nette Hotel	
4 stelle (centro città)	Camera Singola	€ 163,00
	Camera Doppia	€ 215,00
	Camera Doppia Uso Singola	€ 191,00
3 stelle Best Western (centro città)	Camera Singola	€ 98,00
	Camera Doppia	€ 129,00
	Camera Doppia Uso Singola	€ 114,00
2 stelle (centro città)	Camera Singola	€ 73,00
	Camera Doppia	€ 93,00
	Camera Doppia Uso Singola	€ 80,00

Per usufruire di questa possibilità è necessario utilizzare la scheda di prenotazione alberghiera qui sotto riportata. La Co.Al.Pi si impegna ad effettuare le prenotazioni negli Alberghi convenzionati tenendo conto di eventuali preferenze o segnalazioni dei Richiedenti.



AHCS

**99° Congresso della Società Botanica Italiana
Torino, 22/24 settembre 2004**

Scheda di prenotazione alberghiera da compilare ed inviare via fax o e-mail a :
CO.AL.PI - Info Hotels & Reservation Center
 Via Gioberti, 11 – 10128 Torino
 Tel. +39 – 011 – 5613760 Fax. +39 – 011 – 5621738
 Numero verde 800.010083 – E-mail: hotelres@hotelres.it

Cognome _____ Nome _____
 Indirizzo _____
 CAP _____ Città _____ Prov. _____
 Tel. _____ Fax _____
 E-mail _____

Data di arrivo	...../...../.....	Numero Notti : N°
Data di partenza/...../.....	
Tariffe per camera, per notte, tasse e prima colazione incluse		
4 ←←←←	Num. camere	
Camera SINGOLA	.....	? 163,00
Camera DOPPIA	.....	? 215,00
Camera DOPPIA USO SINGOLA	.....	? 191,00
3 ←←←	Num. camere	
Camera SINGOLA	.....	? 98,00
Camera DOPPIA	.....	? 129,00
Camera DOPPIA USO SINGOLA	.....	? 114,00
2 ←←	Num. camere	
Camera SINGOLA	.....	? 73,00
Camera DOPPIA	.....	? 93,00
Camera DOPPIA USO SINGOLA	.....	? 80,00

Si prega di indicare il numero di carta di credito per garantire la propria prenotazione.

™ CARTA DI CREDITO - a garanzia della prenotazione. In caso di no-show l'hotel provvederà all'addebito pari alla prima notte di soggiorno non usufruita.

AmEx	Eurocard	VISA	Carta Si	Master
------	----------	------	----------	--------

N°..... Scadenza/...../.....
 Intestata a.....

Data _____ Firma _____