

**F.A.B.I. – Federazione Autonoma Bancari Italiani**  
**17° Congresso Nazionale**  
**Sorrento, Hilton Sorrento Palace - 24/28 novembre 2003**

**SCHEDA NOMINATIVA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA**  
**DA COMPILARE IN STAMPATELLO E INVIARE ENTRO IL GIORNO 31 OTTOBRE 2003**  
**A GIALPI TOUR OPERATOR**  
**esclusivamente a ½ Fax (081 8726628) o e.mail ([congresso.fabi@gialpitravel.com](mailto:congresso.fabi@gialpitravel.com))**

**SINDACATO AUTONOMO BANCARI di \_\_\_\_\_**

**Referente Signor \_\_\_\_\_**

(tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_)

	COGNOME e NOME	PERMANENZA		TIPOLOGIA HOTEL			CAMERA	QUALIFICA
		giorno ARRIVO	giorno PARTENZA	3*	4*	Hilton		
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

Legenda Camere		Legenda Qualifica	
<b>Sgl</b>	= Singola	<b>D</b>	= Delegato
<b>DuS</b>	= Doppia uso Singola	<b>O</b>	= Osservatore
<b>DuS/Fr.</b>	= Doppia uso Singola frontale (solo Hilton)	<b>A</b>	= Accompagnatore/Ospite
<b>DuS/Re.</b>	= Doppia uso Singola retro (solo Hilton)	<b>CDC</b>	= Comitato Direttivo Centrale
<b>Dbi</b>	= Matrimoniale	<b>CS</b>	= Collegio Sindacale Nazionale
<b>Dbi/Fr.</b>	= Matrimoniale frontale (solo Hilton)	<b>ST</b>	= Staff/Collaboratori
<b>Dbi/Re.</b>	= Matrimoniale retro (solo Hilton)		
<b>TwB</b>	= Due letti		
<b>TwB/Fr.</b>	= Due letti frontale (solo Hilton)		
<b>TwB/Re.</b>	= Due letti retro (solo Hilton)		

## TERMINI E CONDIZIONI PER LA PRENOTAZIONE

E' dovuta una caparra pari a € 100,00 a persona, da versare sul c/c 000000217851 (IT68 R 05392 22100), intestato a IRTUR srl, presso la Banca della Campania - sede di Castellammare di Stabia. L'importo anticipato sarà detratto dal conto finale che il Delegato responsabile regolarizzerà in loco, direttamente presso la Segreteria Organizzativa.

La prenotazione si intenderà confermata solo in quanto, unitamente alla scheda nominativa, venga inviata copia del bonifico caparra sopra richiamato.

La data di effettuazione del bonifico costituisce priorità nell'assegnazione delle stanze.

**Nessun rimborso sarà dovuto in caso di cancellazione successiva alle ore 12.00 del 10 novembre 2003; la cancellazione dovrà essere effettuata esclusivamente a mezzo fax o e.mail.**

## SERVIZI DI RISTORAZIONE (Attenzione: la prenotazione è impegnativa!)

⇒ Colazioni di lavoro c/o Hilton Sorrento Palace (€ 28,00 per persona):

Nr. coperti: 25/11 \_\_\_\_\_ 26/11 \_\_\_\_\_ 27/11 \_\_\_\_\_ 28/11 \_\_\_\_\_

⇒ Cena di Gala c/o Hilton Sorrento Palace (€ 90,00 per persona): nr. coperti \_\_\_\_\_

## TRANSFER

Ai fini dell'eventuale organizzazione di un servizio navetta gratuito dall'aeroporto e/o dalla stazione di Napoli agli alberghi e viceversa, Vi preghiamo di segnalare gli orari di arrivo e partenza della vostra Delegazione:

arrivo il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ n° volo \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

arrivo il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ n° treno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

partenza il \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_ n° volo \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

partenza il \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_ n° treno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

## OFFERTA VOLO Andata/Ritorno + TRANSFER Aeroporto/HOTEL/Aeroporto

La Segreteria Organizzativa è in grado di offrire pacchetti volo A/R da Linate, Verona, Bologna, Palermo e Catania per l'Aeroporto Napoli Capodichino + transfer da e per l'hotel prescelto, alle seguenti tariffe:

Base 1 persona €230,00 + tasse aeroportuali

Base 2 persone €170,00 + tasse aeroportuali

Base 3/8 persone €130,00 + tasse aeroportuali

Le tariffe si intendono per persona e saranno riconfermate in base alla disponibilità dei voli al momento della definitiva conferma da parte delle strutture territoriali della FABI.

I SAB interessati all'offerta sono pregati di contattare urgentemente GIALPI TRAVEL (081.8724372).

(luogo e data, timbro e firma del SAB)

**F.A.B.I. – Federazione Autonoma Bancari Italiani**  
**17° Congresso Nazionale**  
**Sorrento, Hilton Sorrento Palace - 24/28 novembre 2003**

\*\*\*\*\*

**SCHEDA NOMINATIVA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA**  
**foglio .2**

**SINDACATO AUTONOMO BANCARI di \_\_\_\_\_**

	COGNOME e NOME	PERMANENZ A		TIPOLOGIA HOTEL			CAMERA	QUALIFICA
		giorno ARRIVO	giorno PARTENZA	3*	4*	Hilton		
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								
32								
33								
34								
35								
36								
37								
38								
39								
40								
41								
42								
43								
44								
45								
46								
47								
48								
49								
50								

**Legende:** vedi scheda base