

**CONGRESSO NAZIONALE ACMT-RETE**  
**ASSOCIAZIONE NAZIONALE DI VOLONTARIATO ONLUS PER**  
**LA MALATTIA DI CHARCOTH MARIE TOOTH**

Hotel Terme - Castel San Pietro (Bologna), 9-10-11 ottobre 2009

<http://www.albergodelleterme.com/>

**SCHEDA PRENOTAZIONE**

Per prenotare inviare la scheda, debitamente compilata con allegata la ricevuta del pagamento.  
Se nella stessa famiglia ci sono più persone e/o più camere prenotate compilare un modulo per ogni persona e indicare sempre gli altri presenti nella stessa camera.

**entro il 20 settembre 2009**

per e-mail a: [prenotazionecongresso@acmt-rete.it](mailto:prenotazionecongresso@acmt-rete.it)

oppure per fax al numero **030.2569007**

Per informazioni: Segreteria Congressuale: **340/0667320**

**DATI ANAGRAFICI**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_  
Documento identità n. \_\_\_\_\_ Tipo \_\_\_\_\_  
Scadenza il \_\_\_\_\_ Emesso dal Comune di \_\_\_\_\_  
Telefono (il cell che vi portate anche al Congresso) \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

*Compilare solo se nella stessa stanza si è accompagnati da parente o amico*

Accompagnato da:

1) Nome	Cognome	età*
2) Nome	Cognome	età
3) Nome	Cognome	età
4) Nome	Cognome	età

*\*Indicare l'età solo se è sotto i 6 anni.*

**PRENOTAZIONE ALBERGHIERA**

**SISTEMAZIONE** (mettere la croce alle prestazioni che interessano)

*Indicare La scelta della camera del titolare*

camera singola     camera a due letti     camera a tre letti

La Camera deve essere per disabili?     sì     no

**Ed ora indicate il dettaglio della vostra presenza ma ricordate che pagherete l'intero pacchetto anche in caso di scelta parziale del pernottamento, questo però ci permetterà di sapere precise informazioni sui tempi della vostra presenza**

**Venerdì 09 ottobre 2009 (mettere la croce alle prestazioni che interessano)**

cena                       pernottamento

Se arrivate la mattina del venerdì è possibile pranzare in hotel pagando a parte, in tal caso avviserete direttamente la cucina appena possibile.

**Sabato 10 ottobre 2009 (mettere la croce alle prestazioni che interessano)**

colazione     pranzo     cena                       pernottamento

**Domenica 11 ottobre 2009 (mettere la croce alle prestazioni che interessano)**

colazione                       pranzo

Nel caso in cui foste interessati a prolungare il soggiorno prenderete accordi direttamente con l'hotel ma solo per il periodo non riguardante il Congresso in cui sarete vincolati al pacchetto predefinito

<b>TRASFERIMENTI</b>
----------------------

Se arrivate in stazione o in aeroporto solo la mattina del venerdì 9 ott. e avete bisogno di un passaggio verso il Congresso, e idem per il ritorno solo la domenica pomeriggio, 11 ott. indicatelo:

*Si informa che dalla Stazione Centrale di Bologna per la Stazione di Castel San Pietro Terme c'è un treno ogni mezz'ora circa*

**Avete bisogno di un passaggio?**

Saranno verificate eventuali disponibilità da parte di altri partecipanti a offrire un passaggio in auto ma non diamo alcuna garanzia di trovarle

Richiesta di passaggio             sì                       no

NOTE (allergie, intolleranze alimentari, necessità varie)

---

---

---

**Informativa** -ai sensi del D.lgs.196/2003 "**Codice in materia di protezione dei dati personali e sensibili**" – Il trattamento è finalizzato unicamente per la realizzazione delle finalità istituzionali promosse dall'Associazione ACMT-RETE nei limiti delle disposizioni statutarie previste. La informiamo che i Suoi dati, anche quelli definiti sensibili e cioè che riguardano la Sua salute, saranno trattati con modalità manuali, informatiche e/o telematiche e non saranno comunicati a terzi e nemmeno diffusi, salvo studi e progetti di ricerca e statistiche sulla patologia che l'associazione tratta, ma che in ogni caso nessun dato sarà mai riconducibile ad personam. Potranno venire a conoscenza dei suoi dati: il Responsabile legale dell'Associazione, il Responsabile del trattamento e tutti i componenti del Gruppo Gestionale e i Referenti Regionali . Potrà rivolgersi al Responsabile del trattamento per verificare i Suoi dati, rettificarli e aggiornarli o per richiederne la cancellazione. La informiamo che il titolare del trattamento dei dati è ACMT-RETE Associazione di volontariato con sede in Bologna e che il responsabile del trattamento dei dati è il Rappresentante Legale dell' Associazione. Domiciliato per la carica presso la sede dell'associazione. Ricordiamo che l'elenco delle persone di cui sopra è disponibile presso il sito internet: [www.acmt-rete.it](http://www.acmt-rete.it).

**Consenso:** Il/La sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati sensibili (inerenti la salute), ai sensi del D.Lgs. 196/03 integrazioni

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_