

IV Corso di Alta Formazione in Terapia Avanzata delle Cefalee

University Course on Advanced Headache Treatment

1° Modulo: L'umanesimo della scienza, 28-30 Marzo 2026

2° Modulo: L'umanesimo del domani, 5-7 Novembre 2026

Courtyard by Marriott Rome Central Park, Roma

SCHEDA PRENOTAZIONE HOTEL

La Segreteria Organizzativa EVA Communication ha effettuato un accordo di convenzione per un numero limitato di camere per le notti di **Sabato 28 e Domenica 29 Marzo** e **Giovedì 5 e Venerdì 6 Novembre 2026** presso l'hotel Sede del Corso (Courtyard by Marriott Rome Central Park, Via Giuseppe Moscati 7, Roma <https://www.marriott.com/hotels>) alle tariffe preferenziali di:

- **1° Modulo:** € 160,00 per la camera DUS e di € 180,00 per la camera DBL

- **2° Modulo:** € 170,00 per la camera DUS e di € 190,00 per la camera DBL

NB: Tariffe per camera per notte, comprensive di IVA 10% e prima colazione, destinate alle sole iscrizioni dirette con fatturazione al partecipante. Non è inclusa la tassa di soggiorno che dovrà essere corrisposta direttamente in hotel (€ 7,50 per persona a notte). Le tariffe indicate sono rivolte ai soli partecipanti del Corso che effettueranno la prenotazione inviando la presente SCHEDA ALBERGHIERA direttamente all'hotel (E-mail groups@hotelcentralparkroma.com, Attenzione Sig.ra Angela Nardandrea) **entro il 20 Febbraio 2026** (prenotazioni per il 1° Modulo) ed **entro il 30 Settembre 2026** (prenotazioni per il 2° Modulo). Dopo tali date la disponibilità non sarà garantita. La conferma sarà soggetta alla disponibilità al momento della richiesta. Le schede incomplete o illeggibili non saranno prese in considerazione.

Dati richiedente

Cognome Nome

Indirizzo

Cap Città Pr

Telefono Cell

E-mail

Dati per la fatturazione

.....

Prego prenotare: 1° Modulo

Check in Check in Tot nt

N° camera DUS € 160,00/notte Totale €

N° camera DBL € 180,00/notte Totale €

Totale da pagare €

Richieste particolari

Prego prenotare: 2° Modulo

Check in Check in Tot nt

N° camera DUS € 170,00/notte Totale €

N° camera DBL € 190,00/notte Totale €

Totale da pagare €

Autorizzo l'hotel ad addebitare il deposito pari a un pernottamento dalla mia carta di credito:

☐ Master Card ☐ Visa ☐ American Express

Nome del titolare carta

Carta N° Data di scadenza Codice sicurezza

Penalità per cancellazioni: 1° Modulo

Cancellazioni entro h. 24.00 del **20.02.2025**: **Nessuna penale**

Cancellazioni successive: **Penalità applicata: 100%**

Penalità per cancellazioni: 2° Modulo

Cancellazioni entro h. 24.00 del **30.09.2026**: **Nessuna penale**

Cancellazioni successive: **Penalità applicata: 100%**

Data

Firma