



HILTON SORRENTO PALACE REGISTRATION

## 3° Congresso della Cda nazionale dei Podologi

23-24 Ottobre 2026

Prego restituire il presente modulo **entro il 20 Maggio 2026** all'HILTON SORRENTO PALACE  
Tel. +39 081 8784141 Fax. +39 0818781397 e-mail: sorrento.reservations@hilton.com

Nome: \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

HHonors Card Tipo & Numero (se in possesso)  
\_\_\_\_\_

**Il sottoscritto desidera prenotare per:**

Giorno di arrivo \_\_\_\_\_ Giorno di partenza \_\_\_\_\_

- |   |            |
|---|------------|
| <input type="checkbox"/> Superior Room Vista Retro – Singola Occupazione    | EUR 335,50 |
| <input type="checkbox"/> Superior Room Vista Retro – Doppia Occupazione     | EUR 390.50 |
| <input type="checkbox"/> Superior Room Vista Frontale – Singola Occupazione | EUR 390.50 |
| <input type="checkbox"/> Superior Room Vista Frontale – Doppia Occupazione  | EUR 445.50 |
| <input type="checkbox"/> Executive Vista Mare – Singola Occupazione         | EUR 544.50 |
| <input type="checkbox"/> Executive Vista Mare – Doppia Occupazione          | EUR 599.50 |
| <input type="checkbox"/> Terza persona/Letto supplementare                  | EUR 55,00  |
| <input type="checkbox"/> Preferenza letti singoli                           |            |
| <input type="checkbox"/> Preferenza letto Matrimoniale                      |            |

Le tariffe sopra indicate si intendono per camera, a notte. Sono inclusive della prima colazione a buffet e dell'Iva al 10%. City tax NON inclusa

Le suddette tariffe, su richiesta, verranno applicate 3 giorni prima e 3 giorni dopo lo svolgimento del programma a seconda della disponibilità dell'albergo.

Le prenotazioni e l'assegnazione delle camere saranno gestite in base all'ordine di arrivo.

Il Check-in è garantito dalle ore 16.00. Il Check-out entro le ore 10.00

Richieste di pernottamento ricevute dopo il **20 Maggio 2026** saranno assoggettate alla disponibilità dell'Hotel.

---

Il sottoscritto garantisce l'arrivo con la seguente carta di credito:

Nome del titolare della carta: \_\_\_\_\_

tipo di carta \_\_\_\_\_ Carta N° \_\_\_\_\_ Data di scadenza \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

La informiamo che le richieste di prenotazioni non saranno accettate se mancano dei dati della carta di credito.

**Politica di cancellazione**

La informiamo inoltre, che per ogni cancellazione pervenuta entro il 22 Settembre 2026, l'albergo addebiterà la prima notte a titolo di penale (Art 1382 Codice Civile).

Dopo tale data, in caso di no shows o di partenza anticipata, addebito dell'intero soggiorno su base BB.

**Compilare i seguenti campi solo se è richiesta la fattura**

- Denominazione Sociale: \_\_\_\_\_
- Sede Legale : \_\_\_\_\_
- Partita IVA / Codice Fiscale: \_\_\_\_\_
- Codice Identificativo: \_\_\_\_\_

Grazie per aver scelto l'HILTON SORRENTO PALACE