

Hotel Booking Form: It is essential that you FAX this form to Massimiliano Pasqui, Hotel le Mura, Città di Castello, Italy/ FAX number: 011-39-075-8521350.

Collegium Phaenomenologicum 2006 [Please type or PRINT very clearly]

To: Massimiliano Pasqui, Hotel le Mura, Città di Castello, Italy

From: _____

Today's date: _____

My address/*Indirizzo*

my phone #/*Telefono* _____

my FAX _____

my E-Mail _____

In connection with the Collegium 2006 please reserve me a single/double [**circle one**] room
Si prega di prenotarmi una camera singola/doppia quale partecipante al Collegium 2006

from/*da* July/*Luglio* _____ to/a _____ 2006
DATE OF ARRIVAL AT HOTEL DATE OF DEPARTURE FROM HOTEL

I expect to arrive: morning _____ evening _____ late _____ don't yet know _____

Il mio arrivo e' previsto: mattino ___ pomeriggio ___ sera ___ non so ancora _____

I confirm that these dates have been agreed with the Direttore, Michael Naas

Confermo che le suddette date sono state concordate con il direttore, Prof. Michael Naas

I understand that I must give **five days faxed notice** of any changes to these dates or risk being charged for rooms not occupied. I understand that this room will be at Hotel le Mura or at the nearby Hotel Umbra, but that there is no guarantee of a room at a specific hotel. The room rate is the 44.5 Euros per night (single), and 33.00 (double). [This rate includes breakfast and dinner].

Sono a conoscenza del fatto che ogni variazione alle date sopraindicate deve essere comunicata via FAX con un preavviso di 5 giorni, in mancanza del quale la camera mi potra' essere addebitata anche se inutilizzata. Sono a conoscenza che l'assegnazione presso uno specifico hotel non e' garantita

Please use my credit card to reserve this booking

Si prega di usare la mia carta di credito per la prenotazione.

My credit card no. is /*Carta di Credito n.* _____

Visa _____ Mastercard _____ Other _____ Expiration Date _____

Signed/*Firma* _____