

Variazione  
 Integrazione

**SCHEDA DI PRENOTAZIONE**

Codice Ident.Comitato Eventi

**XXXVII CONFERENZA NAZIONALE ANIMATORI**

N. \_\_\_\_\_

dei gruppi e delle Comunità del Rinnovamento nello Spirito Santo

**Palacongressi di Rimini 31 ottobre - 3 novembre 2013**

Gruppo \_\_\_\_\_ Diocesi \_\_\_\_\_ Regione \_\_\_\_\_  
 Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
 Cellulare \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**TRASPORTI:** N. pullman \_\_\_\_\_ N. auto \_\_\_\_\_ Altri mezzi \_\_\_\_\_

**TIPO PRENOTAZIONE:**  Hotel+pass  Solo pass  
 Hotel tipo A  Hotel tipo B Preferenza hotel o zona (non vincolante): \_\_\_\_\_

**PERIODO STANDARD (o superiore)**

**Arrivo il** \_\_\_\_\_  pranzo  cena **Partenza il** \_\_\_\_\_  colazione  pranzo

ADULTI	BAMBINI FINO A 10 ANNI NON COMPIUTI	DISABILI	SACERDOTI	RELIGIOSE/I	SEMINARISTI	AUTISTI	TOTALE	INFANTI INFERIORI 36 MESI

Nr. Singole \_\_\_\_\_ Nr. Doppie \_\_\_\_\_ Nr. Matrimoniali \_\_\_\_\_ Nr. Triple \_\_\_\_\_

Nr. Mat.+1 letto \_\_\_\_\_ Nr. Quadruple \_\_\_\_\_ Nr. Mat.+ 2 letti \_\_\_\_\_

**Diversamenti Abili:** Difficoltà Motorie  si  no Carrozzina  si  no Dimensioni: \_\_\_\_\_

Camera occupata diversamenti abili: \_\_\_\_\_ Camera/e occupata/e infant \_\_\_\_\_

**PERIODO PARZIALE (inferiore ai 3 giorni)**

**Arrivo il** \_\_\_\_\_  pranzo  cena **Partenza il** \_\_\_\_\_  colazione  pranzo

ADULTI	BAMBINI FINO A 10 ANNI NON COMPIUTI	DISABILI	SACERDOTI	RELIGIOSE/I	SEMINARISTI	AUTISTI	TOTALE	INFANTI INFERIORI 36 MESI

Nr. Singole \_\_\_\_\_ Nr. Doppie \_\_\_\_\_ Nr. Matrimoniali \_\_\_\_\_ Nr. Triple \_\_\_\_\_

Nr. Mat.+ 1 letto \_\_\_\_\_ Nr. Quadruple \_\_\_\_\_ Nr. Mat.+ 2° letti \_\_\_\_\_

**Diversamenti Abili:** Difficoltà Motorie  si  no Carrozzina  si  no Dimensioni: \_\_\_\_\_

Camera occupata diversamenti abili: \_\_\_\_\_ Camera/e occupata/e infant \_\_\_\_\_

**N. B. I bambini di età inferiore ai 36 mesi, non vanno conteggiati nel totale, va specificata però la camera in cui sono sistemati.**

**Prenotazione quote di partecipazione (PASS)**

€	Descrizione	N.	Particolarità	Pass	N.
75,00	* tariffa speciale pendolari	N.	* 1 pass tariffa speciale per i pendolari dell'Emilia Romagna e delle Marche dovranno essere prenotati e saldati entro e non oltre il <b>21 ottobre 2013</b>		
85,00	intero periodo	N.	Disabili***	Pass esenti dalla quota di partecipazione	N.
15,00	mezza giorn. 31 ottobre	N.	Sacerdoti	Pass esenti dalla quota di partecipazione	N.
15,00	mezza giorn. 3 novembre	N.	Religiosi	Pass esenti dalla quota di partecipazione	N.
32,00	giornaliero 1 novembre	N.	Religiose	Pass esenti dalla quota di partecipazione	N.
32,00	giornaliero 2 novembre	N.	Seminaristi	Pass esenti dalla quota di partecipazione	N.
15,00	bambini (scuole elementari)	N.	€ 10,00	baby parco (scuola materna)	N.
0,00	gratuità terzo figlio	N.	€ 40,00	Adolescenti (14-18 anni non compiuti)	N.

Gratuità terzo figlio riservata solo ai meeting bambini e baby (adolescenti esclusi) Saldo delle quote hotel e pass entro e non oltre il 21 ottobre 2013

**per il rimborso pass attenersi scrupolosamente alle indicazioni e agli orari riportati nel depliant**

\*\*\* gratuità spettante solo nel caso in cui il disabile necessita di accompagnatore (vedi articoli di riferimento sul depliant)

(il costo del pass adolescenti, bambini e baby si intende indipendentemente dal periodo di permanenza)

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

Note \_\_\_\_\_

Dati tutelati dalla legge 196/2003-I dati nella "scheda di prenotazione" saranno trattati da: Odos Servizi s.c.p.l. - P.A. Incentive srl e dagli hotel convenzionati

**DELEGA AL RITIRO PASS**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

tipo documento \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

**DELEGO**

Il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

tipo documento \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

**A ritirare la busta contenente i pass, in mia vece**

**FIRMA** \_\_\_\_\_