

Variazione

**SCHEDA DI PRENOTAZIONE
XXXIV CONVOCAZIONE NAZIONALE**

Protocollo _____ N. _____

dei gruppi e delle Comunità del Rinnovamento nello Spirito Santo

Fiera di Rimini 02 - 05 Giugno 2011

Gruppo _____

Diocesi _____

Regione _____

Nome _____

Cognome _____

Via _____ N. _____ Cap _____ Città _____ Prov. _____

Cod. Fisc. _____ Cellulare _____

Tel. _____ e-mail _____

 Navetta*

N.pax _____

prenotare entro
02 maggio 2011 Hotel+pass Solo pass Arrivo con N. pullman _____ N. auto _____ Altri mezzi _____ Hotel tipo **A** Preferenza hotel o zona (non vincolante) _____ Hotel tipo **B** Preferenza hotel o zona (non vincolante) _____ Hotel tipo **C** Preferenza hotel o zona (non vincolante) _____ Hotel tipo **D** Preferenza hotel o zona (non vincolante) _____

PERIODO STANDARD (o superiore)

Arrivo il _____ pranzo cena **Partenza il** _____ colazione pranzo

ADULTI	INFANT INFERIORI 36 MESI	BAMBINI FINO A 10 ANNI NON COMPIUTI	DISABILI*** SPECIFICARE IL TIPO DI DISABILITA'	SACERDOTI	RELIGIOSE/I	SEMINARISTI	AUTISTI	TOTALE PERIODO STANDARD

Tipologia camere (non vincolante **vedi depliant alla voce supplemento camere singole)

** N.singole _____ N.doppie _____ N.matrimoniali _____ N.triple _____ N.quadruple _____

*** **Tipo di disabilità** _____

PERIODO PARZIALE

Arrivo il _____ pranzo cena **Partenza il** _____ colazione pranzo

ADULTI	INFANT INFERIORI 36 MESI	BAMBINI FINO A 10 ANNI NON COMPIUTI	DISABILI*** SPECIFICARE IL TIPO DI DISABILITA'	SACERDOTI	RELIGIOSE/I	SEMINARISTI	AUTISTI	TOTALE PERIODO parziale

Tipologia camere (non vincolante **vedi depliant alla voce supplemento camere singole)

** N.singole _____ N.doppie _____ N.matrimoniali _____ N.triple _____ N.quadruple _____

*** **Tipo di disabilità** _____

PERIODO PARZIALE

Arrivo il _____ pranzo cena **Partenza il** _____ colazione pranzo

ADULTI	INFANT INFERIORI 36 MESI	BAMBINI FINO A 10 ANNI NON COMPIUTI	DISABILI*** SPECIFICARE IL TIPO DI DISABILITA'	SACERDOTI	RELIGIOSE/I	SEMINARISTI	AUTISTI	TOTALE PERIODO parziale

Tipologia camere (non vincolante **vedi depliant alla voce supplemento camere singole)

** N.singole _____ N.doppie _____ N.matrimoniali _____ N.triple _____ N.quadruple _____

*** **Tipo di disabilità** _____

Prenotazione quote di partecipazione (PASS)

€ 85,00	intero periodo	N.	€ 77,00	intero periodo C.Fraterna	N.
€ 75,00	tariffa speciale int. per.	N.	€ 75,00	Tariffa speciale pendolari int.per.	N.
I pass tariffa speciale (con hotel) e tariffa speciale pendolari dovranno essere prenotati e saldati entro il 31 gennaio 2011					
€ 32,00	giornaliero 03 giugno	N.	€ 29,00	giornaliero 03 giugno C.Fraterna	N.
€ 32,00	giornaliero 04 giugno	N.	€ 29,00	giornaliero 04 giugno C.Fraterna	N.
€ 15,00	mezza giorn.02 giugno	N.	€ 14,00	mezza giorn.02 giugno C.Fraterna	N.
€ 15,00	mezza giorn.05 giugno	N.	€ 14,00	mezza giorn.05 giugno C. Fraterna	N.
€ 40,00	adolescenti 14-18 anni	N.	€ 15,00	ragazzi	N.
€ 15,00	bambini	N.	€ 10,00	baby parco	N.
€ 0,00	gratuità terzo figlio	N.	riservata solo ai meeting bambini e ragazzi (adolescenti escluso)		
Disabili***	N.	Sacerdoti	N.	Religiosi/e	N.
***specificare il tipo di disabilità _____					
(il costo del pass adolescenti e bambini 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: Servizi Rns s.c.p.l.- P.A.incentive srl - e dagli hotel convenzionati