

# NUOVA SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

## **38<sup>a</sup> Convocazione Nazionale** dei Gruppi e delle Comunità del RnS *Roma, Stadio Olimpico, 3 – 5 luglio 2015*

Gli hotel sono stati convenzionalmente suddivisi in 4 fasce di prezzo.

Per Periodo Standard si intende **dal pernottamento del 3 luglio al pranzo del 5 luglio 2015.**

Fascia	Descrizione Fascia	Periodo Standard Tariffa <b>complessiva</b> a persona in camera <b>multipla</b>	Periodo Standard Tariffa <b>complessiva</b> a persona in camera <b>singola</b>
Fascia A	Hotel 4 stelle, situati all'interno del Grande Raccordo Anulare di Roma o nelle immediate vicinanze	€ 134,00	€ 194,00
Fascia B	Hotel 3 stelle e istituti religiosi situati all'interno del Grande Raccordo Anulare di Roma; hotel 4 stelle situati nell'hinterland di Roma (per esempio nelle zone di Tivoli e di Mentana)	€ 120,00	€ 172,00
Fascia C	Hotel 3 stelle superior e 4 stelle situati in provincia di Roma e sul litorale laziale, fino alla zona settentrionale della provincia di Latina	€ 110,00	€ 162,00
Fascia D	Hotel 3 stelle superior/4 stelle situati all'interno del Comune di Fiuggi o in provincia di Frosinone	€ 84,00	€ 120,00

Le tariffe alberghiere sopra riportate sono individuali e comprendono complessivamente 1 giorno di mezza pensione + 1 giorno di pensione completa, servizio, IVA, cestino da viaggio in sostituzione dei pranzi in hotel del 4 e del 5 luglio. *Per ragioni legate allo svolgimento del programma, i pranzi del 4 e del 5 luglio saranno somministrati in appositi "box lunch"*

Eventuali arrivi anticipati, partenze posticipate, soggiorni inferiori a 2 giorni devono essere preventivamente segnalati, per consentire una tempestiva verifica della disponibilità da parte delle strutture recettive.

**BAMBINI E RAGAZZI** Ai bambini che non abbiano ancora compiuto il decimo anno d'età – se in camera con 2 adulti – sarà praticato uno sconto del 50% sul trattamento di pensione completa: Per i bambini d'età inferiore ai 36 mesi, la quota dovrà essere concordata direttamente con l'albergatore.

### **GRATUITA' sulla sistemazione alberghiera**

- **PARTECIPANTI** Una gratuità ogni 25 paganti adulti (gratuità al 26° partecipante) che abbiano prenotato per almeno 2 giorni di pensione completa.
- **AUTISTI DEI PULLMANA** ciascun gruppo che arrivi in pullman, sarà concessa una "gratuità autista" sulla sistemazione alberghiera, ogni 50 prenotati.

### **IMPOSTA DI SOGGIORNO**

Le tariffe riportate non includono le imposte di soggiorno che dovranno essere versate direttamente in hotel, a beneficio dei comuni di pertinenza

**Nel Comune di Roma Capitale:** sono applicate le seguenti tariffe:

*Hotel 4 stelle: € 6,00 a notte per persona  
Hotel 3 stelle: € 4,00 a notte per persona  
Casa per ferie: € 3,50 a notte per persona*

**Nel Comune di Fiuggi:** sono applicate le seguenti tariffe:

*Hotel 4 stelle: € 1,50 a notte per persona  
Hotel 3 stelle: € 1,20 a notte per persona*

Le esenzioni dal pagamento di tale "imposta di soggiorno" sono indicate nel volantino.

## SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Da compilare in tutte le parti e inviare via mail a alberghi@convocazione nazionale.it o via fax al nr. 0541-305871 unitamente alla caparra di € 40,00 a persona

Gruppo _____	Diocesi _____	Regione _____
<hr/>		
Nome _____	Cognome _____	
Via _____	N.° _____ CAP _____	Città _____ Prov. _____
Cellulare _____	Telefono _____	
Email _____		

### FASCIA HOTEL (*selezionare la fascia scelta*)

Fascia A     Fascia B     Fascia C     Fascia D

### PERIODO (*selezionare il periodo di soggiorno*)

Standard (dal 3 al 5 luglio)     ALTRO previa verifica disponibilità (dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ )

**PARTECIPANTI** NR: \_\_\_\_\_ di cui:

ADULTI \_\_\_\_\_ AUTISTI \_\_\_\_\_ BAMBINI\* \_\_\_\_\_ età bambini \_\_\_\_\_

*\* solo se in camera con 2 adulti e da 3 a 10 anni non compiuti.*

### NUMERO E TIPOLOGIE CAMERE

Singole \_\_\_\_\_ Doppie \_\_\_\_\_ Matrimoniali \_\_\_\_\_ Triple \_\_\_\_\_ Matrimoniali + 1 letto \_\_\_\_\_

Quadruple \_\_\_\_\_ Matrimoniali + 2 letti \_\_\_\_\_ = TOTALE CAMERE NR. \_\_\_\_\_

### *Presenza di persone con disabilità in carrozzina*

SI - Nr. \_\_\_\_\_ Dimensioni carrozzina \_\_\_\_\_ Camera occupata \_\_\_\_\_

NO

### Preghiamo indicare il mezzo di trasporto con cui si raggiunge Roma

Pullman     Aereo     Auto     Altri Mezzi

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Dati tutelati dalla legge 196/2003-I dati nella scheda di prenotazione alberghiera saranno trattati da: **Consorzio Itinera-PA Incentive srl e dagli hotel convenzionati**