

- Variazione  
 Integrazione

**SCHEDA DI PRENOTAZIONE**  
**XXXVI CONVOCAZIONE NAZIONALE**  
*dei gruppi e delle Comunità del Rinnovamento nello Spirito Santo*  
**Rimini Fiera 25 - 28 aprile 2013**

Codice Ident. Comitato Eventi

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

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

TRASPORTI: N. pullman _____	N. auto _____	Altri mezzi _____	<b>Richiesta navetta</b>
			Nr. Persone _____ <i>prenotabile entro il 05/04/2013</i>
<b>TIPO PRENOTAZIONE:</b> <input type="checkbox"/> Hotel+pass <input type="checkbox"/> Solo pass			
<input type="checkbox"/> Hotel tipo A <input type="checkbox"/> Hotel tipo B <input type="checkbox"/> Hotel tipo C 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	INFANT INFERIORI 36 MESI

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

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

**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	INFANT INFERIORI 36 MESI

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

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

**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)**

€	* 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>05 aprile 2013</b>		
€ 75,00	intero periodo	N.	<b>Disabili***</b>	Pass esenti dalla quota di partecipazione	N.
€ 15,00	mezza giorn. 25 aprile	N.	<b>Sacerdoti</b>	Pass esenti dalla quota di partecipazione	N.
€ 15,00	mezza giorn. 28 aprile	N.	<b>Religiosi</b>	Pass esenti dalla quota di partecipazione	N.
€ 32,00	giornaliero 26 aprile	N.	<b>Religiose</b>	Pass esenti dalla quota di partecipazione	N.
€ 32,00	giornaliero 27 aprile	N.	<b>Seminaristi</b>	Pass esenti dalla quota di partecipazione	N.
€ 15,00	ragazzi (scuole medie)	N.	€ 15,00	bambini (scuole elementari)	N.
€ 0,00	gratuità terzo figlio	N.	riservata solo ai meeting ragazzi e bambini ( <b>baby e adolescenti esclusi</b> )		
€ 10,00	baby parco (scuola materna)	N.	€ 40,00	adolescenti 14-18 anni (non compiuti)	N.

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

\*\*\* gratuità spettante solo nel caso in cui il disabile necessiti di accompagnatore (vedi articoli di riferimento sul depliant)  
(il costo del pass adolescenti, ragazzi, bambini, 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** \_\_\_\_\_