

PROTOCOLLO
AVES
CODICE IDENTIFICATIVO

Da compilare e inviare via mail a hotel@convocazionenazionale.it o via fax allo 0541 305871

Gruppo _____ Diocesi _____ Regione _____

Nome _____ Cognome _____ Cod Fisc _____

Via _____ N.° _____ CAP _____ Città _____ Prov. _____

Cellulare _____ Telefono _____ Email _____

Mezzo di trasporto con cui si raggiunge Rimini Pullman (nr _____) Auto (nr _____) Altro (_____)

Richiesta Servizio Navetta* NO SI per nr. _____ persone

* Esclusivamente per Sicilia e Sardegna, da prenotare entro e non oltre il 28/02

Fascia hotel scelta Tipo A Tipo B Tipo C Preferenza hotel (non vincolante) _____

PERIODO STANDARD: Arrivo 5 aprile con cena Partenza 7 aprile dopo pranzo

PARTECIPANTI *Gli infant fino a trentasei mesi non vanno conteggiati** NR _____ di cui:

Adulti _____ Autisti _____ Bambini (fino a 10 anni non compiuti) _____ + (Infant* _____ in camera _____)

CAMERE RICHIESTE

Singole _____ Doppie _____ Matrimoniali _____ Triple _____

Matrimoniali + 1 letto _____ Quadruple _____ Matrimoniali + 2 letti _____ = TOT camere _____

Presenza di persone con disabilità in carrozzina:

NO SI Dimensioni carrozzina _____ Camera occupata _____

GRUPPI PRENOTATI _____

NOTE _____

Data ____/____/____ Firma _____

TARIFE ALBERGHIERE

individuali e giornaliera, con trattamento di pensione completa, comprensive di servizio, IVA e bevande ai pasti (1/4 di acqua minerale e 1/4 di vino).

TARIFE VALIDE PER UN PERIODO MINIMO DI 2 GIORNI	TIPO A	TIPO B	TIPO C
<i>Tariffa giornaliera a persona in multipla</i>	€ 44,00	€ 39,00	€ 34,00
<i>Tariffa giornaliera camera singola base (per le "singole" che rientrano nella quota del 15% sul totale delle camere assegnate)</i>	€ 55,00	€ 49,00	€ 43,00
<i>Tariffa giornaliera camera singola extra (per le "singole" che NON rientrano nella quota del 15% sul totale delle camere assegnate)</i>	€ 69,00	€ 59,00	€ 51,00