

SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

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

Gruppo _____	Diocesi _____	Regione _____
Nome _____	Cognome _____	Cod. Fisc. _____
Via _____	N.° _____ CAP _____	Città _____ Prov. _____
Cellulare _____	Telefono _____	Email _____

PROTOCOLLO
AVES
CODICE IDENTIFICATIVO

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, entro e non oltre il 28/02/2020

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

PERIODO STANDARD:	Arrivo 1 MAGGIO con cena	Partenza 3 MAGGIO 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 _____

PER ACCETTAZIONE: Si dichiara di aver letto, compreso e accettato quanto disposto nella presente scheda di prenotazione.

Data ____ / ____ / ____ Firma _____

TARIFE ALBERGHIERE

individuali e giornalieri con trattamento di pensione completa, comprensive di servizio, IVA e bevande ai pasti (¼ di acqua minerale e ¼ di vino).

TARIFE VALIDE PER UN PERIODO DI MINIMO 2 GIORNI	TIPO A	TIPO B	TIPO C
Tariffa giornaliera a persona in camera multipla	€ 45,00	€ 40,00	€ 35,00
Tariffa giornaliera camera singola base (per le "singole" che rientrano nella quota del 15% sul totale delle camere assegnate)	€ 55,00	€ 50,00	€ 45,00
Tariffa giornaliera camera singola extra (per le "singole" che non rientrano nella quota del 15% sul totale delle camere assegnate)	€ 70,00	€ 60,00	€ 50,00

LEGGE 679/2016 (Privacy) Consenso alla raccolta e gestione dei dati personali

☐ AUTORIZZO ☐ NON AUTORIZZO

L'invio al mio domicilio di documentazione commerciale, offerte, opuscoli e lettere informative ed augurali anche a mezzo di altri soggetti.

☐ AUTORIZZO ☐ NON AUTORIZZO

La comunicazione a terzi della mia permanenza alla manifestazione, ai soli fini di ricevere e trasmettermi corrispondenza, messaggi e telefonate a me indirizzate.

 Per la normativa completa sulla privacy prego consultare il sito www.paincentive.it

Data ____ / ____ / ____

FIRMA _____