



CORSO AGGIORNAMENTO INTERDISCIPLINARE IN ANALISI VISIVA

09 – 10 Giugno 2019

MODULO DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

SUITE HOTEL LITORANEO– Viale Regina Elena, 22– 47921 Rimini (RN)
e-mail: litoraneo@tonihotels.it - Tel. 0541 381588 – Fax 0541 394244

Il presente modulo debitamente compilato, dovrà essere inviato via e-mail o fax, entro il 30 Aprile '19.
Per prenotazioni tardive ed esigenze particolari contattare direttamente l'hotel.

Pacchetto meeting in Pensione completa inclusivo di:

09 Giugno Pranzo + Pernottamento, 10 Giugno Prima Colazione + Pranzo (bevande e Iva 10% inclusi)

Pacchetto non scorponabile – eventuali pasti non usufruiti non verranno rimborsati o recuperati.

- € 119,00 per persona al giorno in Camera Singola/Doppia uso singola totale soggiorno € 119,00
 - € 89,00 per persona al giorno in Camera matrimoniale/doppia totale soggiorno € 178,00
- Tassa di soggiorno esclusa da pagarsi in hotel – 4 Stelle Euro 3,00 oppure 3 Stelle Euro 2,00 per persona per notte

MODALITA' DI PAGAMENTO: CARTA DI CREDITO a garanzia della prenotazione

In caso di no-show o cancellazione tardiva (oltre la data indicata nel voucher di conferma), le relative penali saranno addebitate sulla carta di credito a garanzia. Non sono previste detrazioni per pasti non consumati

SALDO SOGGIORNI: diretto in hotel, in contanti o carta di credito alla partenza.

Confermo prenotazione alle quotazioni sopra indicate.

Data di Arrivo **DOMENICA 09 GIUGNO '19**

Data di Partenza **LUNEDI' 10 GIUGNO'19**

TIPO CAMERA* matrimoniale uso singola matrimoniale camera a 2 letti per 2 persone

Arrivo anticipato al 08 GIUGNO in BB CAMERA SINGOLA Euro 95,00 CAMERA DOPPIA Euro 130,00 (65.00 p,p) SI

TOTALE SOGGIORNO € _____

In base alla disponibilità al momento della conferma, le camere saranno previste, alle medesime condizioni economiche sul LITORANEO SUITEL o sull'HOTEL VILLA BIANCA

Cognome*

Nome*

Cognome e nome dell'eventuale accompagnatore*

Tel. E-mail

NOTE: intolleranze alimentari vegetariano celiaco vegano

Altre note

Titolare Carta di Credito*

N° Carta di Credito*

Data scadenza Carta di Credito*

Dati per fatturazione (se richiesta) Ragione sociale.....

indirizzoPartita IVA.....

Autorizzo al trattamento dei dati in base al D.L.gs. 196/2003

*campi obbligatori

Data Firma per accettazione

MODALITA' DI CANCELLAZIONE

Per cancellazioni dell'intero soggiorno effettuate **fino al 29 Aprile '19** nessun addebito in caso di cancellazione.

Per cancellazioni dal 30 Aprile '19 al 13 Maggio '19 **penale del 50% del valore prenotato.**

Dal 14 Maggio, per mancati arrivi, arrivi posticipati, partenze anticipate saranno soggetti a penale del 100%.