

Scheda di prenotazione alberghiera

Partecipante

Nome _____ Cognome _____
Indirizzo _____ Città _____ Cap _____
e-mail _____ Tel _____ Fax _____

Sistemazione Alberghiera:

	Doppia uso singola		Doppia
<input type="checkbox"/> Hotel Sheraton	4 stelle	€ 150,00	€ 180,00
<input type="checkbox"/> Hotel dei Congressi	4 stelle	€ 150,00	€ 195,00
<input type="checkbox"/> Hotel Cristoforo Colombo	4 stelle	€ 120,00	€ 130,00
<input type="checkbox"/> Hotel Villa Eur	3 stelle	€ 93,00	€ 150,00
<input type="checkbox"/> Altri Hotel centro città o Residence su richiesta			
<input type="checkbox"/> Trasferimento aeroporto (e vv)	€ 40,00 a tratta	(A/R € 80,00)	

Data di arrivo _____ Data di partenza _____ Totale notti _____

Tipo sistemazione e nr. camere: Doppia uso singola Doppia

Il costo indicato si intende per stanza, per notte ed include la prima colazione e le tasse. La prenotazione avrà valore solo se accompagnata dal versamento del 50% a titolo di deposito cauzionale. Il soggiorno deve essere pagato per intero all'Agenzia Percorsi entro e non oltre il 20 novembre 2009, dopo tale data la penale sarà totale. Il periodo di soggiorno prenotato è vincolante e non sono previsti rimborsi sia per arrivi ritardati che per partenze anticipate.

Modalità di pagamento:

a) **Carta di Credito:** Carta Si/MasterCard, Carta Si/Visa, Diners
autorizzo la Percorsi s.r.l. ad addebitare la somma di € _____
sulla carta di credito nr. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | scadenza il _____
Intestata a: _____
Data _____ Firma _____

b) **Bonifico bancario (al netto delle spese)** in favore di Percorsi s.r.l.
IBAN : IT 39 V 03268 03202 000893489600 - Banca Sella Ag. B5 Roma
Inviare copia del bonifico alla Segreteria Turistica unitamente al modulo d'iscrizione al N.di fax
06233200775

Cancellazioni

Per le cancellazioni ricevute fino a 15 giorni prima del soggiorno la penale per l'annullamento sarà del 50% dell'intero importo del soggiorno. Dopo tale data la penale sarà totale.

Dati fiscali per la fatturazione

Denominazione _____ P. IVA _____ C.F. _____
Indirizzo _____ città _____ cap _____

Per qualsiasi richiesta o informazione relativa alle prenotazioni contattare:

Percorsi s.r.l.

00136 Roma – Via Ugo de Carolis, 76/B

Tel. +39 06 35404016 - Fax +39 06233200775 - percorsi@tin.it